XIJ-ABQ-534-B 70967

FORMATION SUR LA LUTTE
CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

Niveau Intermédiaire

MODULE 3

APPLICATION DES TECHNIQUES D'EDUCATION POUR LA SANTE DANS LES PROGRAMMES DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

Management Sciences for Health

PRITECH
TECHNOLOGIES POUR LES
SOINS DE SANTE PRIMAIRE

1987

MODULE 3

APPLICATION DES TECHNIQUES D'EDUCATION POUR LA SANTE DANS LES PROGRAMMES DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

Ce module a été réalisé avec la participation technique et financière du Programme de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques de l'Organisation Mondiale de la Santé (O.M.S.) Bureau Régional pour l'AFRIQUE à BRAZZAVILLE

MANAGEMENT SCIENCES FOR HEALTH
PROJET PRITECH
FINANCEMENT USAID.

TABLE DES MATIERES

MODULE 3

Matières	Pages
Pré-requis	04
Objectifs d'apprentissage	05
Identification au niveau d'une communauté des comportements liés à la diarrhée	06
Identification au niveau d'une communauté des forces ou facteurs qui influencent les comportements	10
Elaboration d'un plan d'action visant l'introduction ou la modification de comportements spécifiques	12
Sensibilisation des personnes influentes et autres membres de la communauté en vue d'obtenir leur collaboration	18
Utilisation du matériel éducatif dans les activités de lutte contre les maladies diarrhéiques	21
Animation de séance d'EPS sur la lutte contre les maladies diarrhéiques	24
Evaluation des activités éducatives pour la lutte contre les maladies diarrhéiques	29

3

91

PRE-REQUIS

L'étudiant doit avoir les notions de base sur :

- L'éducation pour la santé
- La méthodologie de l'enquête
- Les modules 1 et 2

92

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

- Ce module donne le processus à suivre pour la planification et la mise en œuvre d'un programme d'éducation pour la santé, en vue d'obtenir la collaboration de la population dans la lutte contre les maladies diarrhéiques.
- Le tableau suivant énonce les objectifs d'apprentissage. **Ces objectifs sont basés sur les tâches que l'étudiant aura à réaliser après les études.** Les informations et les exercices pratiques facilitent l'apprentissage de l'étudiant.

Identifier au niveau d'une communauté les comportements liés à la diarrhée. 3-1	►	**Identifier au niveau de la communauté les forces ou facteurs qui influencent les comportements** 3-2	►	**Elaborer un plan d'action visant l'introduction ou la modification de comportements spécifiques.** 3-3
Volume horaire 4 h		Volume horaire 2 h		Volume horaire 1 h 30

► **Sensibiliser les personnes influentes ainsi que les autres membres de la communauté en vue d'obtenir leur collaboration.** 3-4

Volume horaire 2 h

Utiliser le matériel éducatif du programme et autre matériel approprié au cours de ses activités éducatives de lutte contre les M.D. 3-5	►	**Animer une séance d'E.P.S. sur la lutte contre les M.D. pour une mère à la consultation, à domicile un groupe de mères.** 3-6	►	**Evaluer les activités éducatives pour la lutte contre les maladies diarrhéiques.** 3-7
Volume horaire 30 mn		Volume horaire 2 h		Volume horaire 2 h

IDENTIFICATION DES COMPORTEMENTS

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE : 3.1.

Identifier au niveau d'une communauté les comportements liés à la diarrhée.

Un comportement est une façon d'agir d'un individu ou d'un groupe d'individus. Cette façon d'agir ne se fait pas dans le néant ; il est sous-tendu par des croyances et des pratiques qui souvent peuvent être transmises de génération en génération. Le comportement humain a une influence importante sur la santé. cette influence peut être positive ou négative. Un changement des comportements dits négatifs et un renforcement des comportements dits positifs peuvent améliorer la santé. Obtenir ce changement est une tâche difficile qui demande d'une part beaucoup de patience, de motivation, d'efforts et d'autre part l'application de certains principes.

Ainsi pour les maladies diarrhéiques comme pour tout autre thème d'éducation pour la santé, il est indispensable que l'agent de santé ne se fie

pas seulement à ses propres connaissances de la population mais qu'il étudie d'abord les connaissances, les attitudes et les pratiques des groupes concernés avant d'envisager d'introduire une modification de comportement quelconque. Toute tentative d'éducation pour la santé qui n'est pas basée sur ce principe risque de passer à côté et de ne pas avoir un impact sur les comportements.

EXERCICE 3-A

Citez 3 comportements liés à la diarrhée dans votre communauté

-
-
-

Comment identifier les comportements liés à la diarrhée

Il y a plusieurs méthodes qui peuvent se compléter pour identifier les comportements liés à un problème de santé :

EXERCICE 3-B

Faire une liste des méthodes que vous pouvez utiliser pour connaître les comportements liés à la diarrhée avant de consulter la liste proposée ci-dessous

-
-
-

-
-
-

Liste des méthodes d'identification d'un comportement

- les études anthropologiques ou d'autres études déjà existantes
- les discussions de groupe sur le sujet d'intérêt. Celles-ci regroupent quelques membres de la population cible. Le facilitateur prépare une liste de questions pour guider les discussions. L'objectif principal de cette activité est de recueillir des informations assez larges sur le vocabulaire, les attitudes et les pratiques liées au problème de santé en question.
- les entretiens individuels sur des questions soulevées pendant les discussions de groupe. On fait les entretiens avec des personnes similaires aux participants des discussions de groupe pour approfondir certains points importants.

- les visites à domicile pour identifier les conditions de vie et les comportements qui peuvent inhiber les comportements négatifs ou renforcer les comportements positifs.
- les questionnaires pour éventuellement quantifier certains points importants qui ont été soulevés avec les autres démarches.

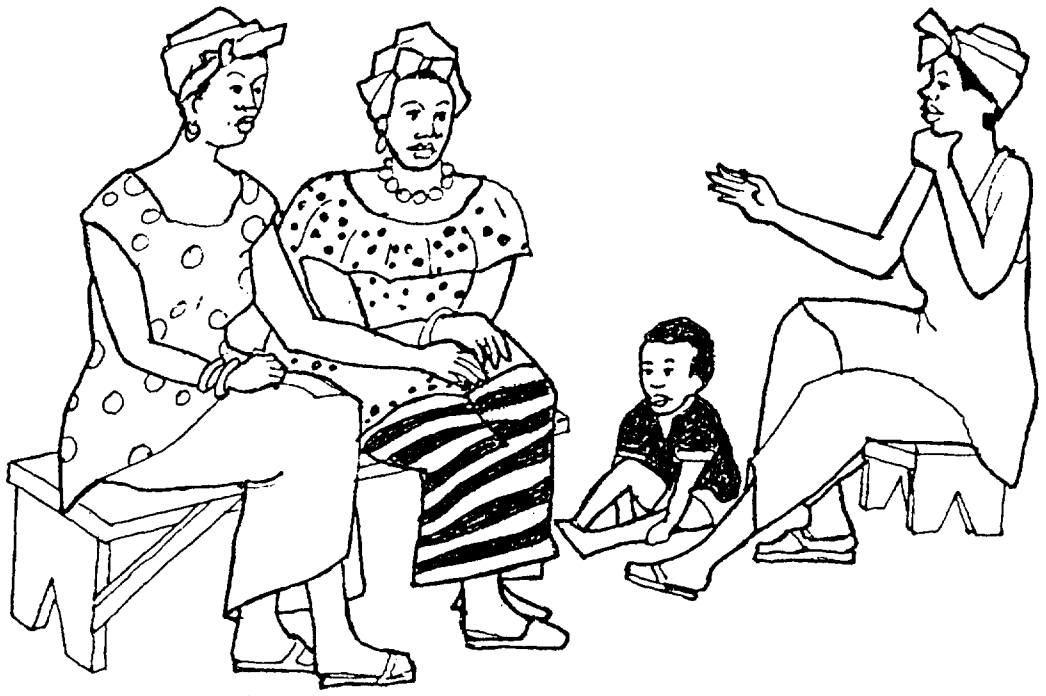
L'ensemble des informations recueillies à travers les méthodes ci-dessus permet :

- d'identifier le comportement actuel.

A. EXERCICE 3-C

– *Spécifiez les méthodes les plus appropriées pour identifier les comportements ci-dessous :*

Comportements	Méthodes d'identification
– *la maman ne donne pas à manger à son enfant qui a la diarrhée* – *la maman ne respecte pas les mesures d'eau, de sel et sucre conseillées par l'agent de santé pour la préparation de la SRO* – *les mamans utilisent les remèdes traditionnels pour traiter la diarrhée.*	



B. EXERCICE 3-D

Faire un entretien avec cinq mères de votre quartier de résidence pour identifier :
les attitudes et les comportements des mères vis-à-vis de la diarrhée.

Vous pouvez poser en outre les questions suivantes :

- *Est-ce que la diarrhée est dangereuse ?*
- *Quelles sont les conséquences de la diarrhée chez les jeunes enfants ?*
- *Quelles sont les causes de la diarrhée ?*
- *Quels sont les traitements de la diarrhée utilisés par la mère ?*
- *Est-ce que la mère donne à manger à l'enfant pendant la diarrhée ?*
- *Est-ce que la mère connaît la RVO ?*
- *Est-ce que la mère pratique la RVO ?*
- *Qu'est-ce que la mère pense de la RVO ?*

Discuter les résultats en classe.

91

LES FORCES QUI INFLUENCENT LES COMPORTEMENTS

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE : 3.2.

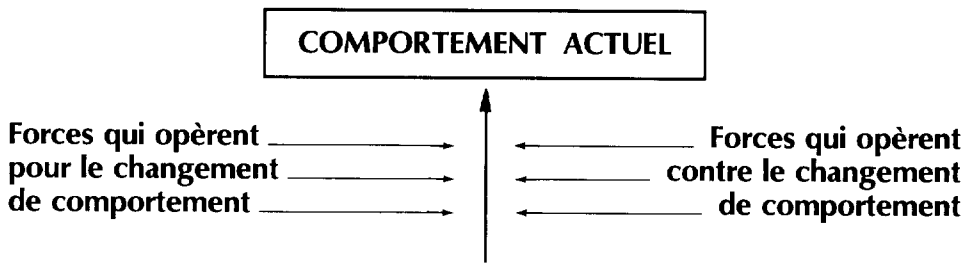
Identifier au niveau d'une communauté les forces ou facteurs qui influencent les comportements (Analyse des champs de forces).

Une fois le comportement actuel identifié, l'étape suivante est l'identification de la cause de cedit comportement ou des forces ou facteurs qui poussent l'individu ou le groupe à avoir le comportement identifié.

Cette étape se passe dans la communauté où l'agent de santé doit interroger les gens, les observer et observer l'environnement.

Une fois les causes identifiées, l'analyse consistera à dégager les forces qui sont pour le maintien du comportement actuel et celles qui sont favorables à sa modification.On se trouve alors souvent face à deux forces antagonistes ; celles qu'il faut éliminer et celles qu'il faut renforcer pour modifier le comportement actuel.

Schématiquement nous pouvons avoir :



Cette analyse permet à l'agent de santé de choisir parmi les forces qu'il a identifiées, celles sur lesquelles il peut agir.

Une analyse détaillée des forces permet de mieux choisir des activités éducatives pertinentes et efficaces qui sont en rapport avec les causes du comportement, de formuler les objectifs d'éducation pour la santé, de rédiger le contenu du message et enfin de dégager les ressources nécessaires.

Variétés des forces

Forces socio-culturelles

- croyances traditionnelles
- considérations religieuses
- normes de la société

Forces liées à la connaissance

- manque d'informations

Forces liées aux ressources

- ressources financières
- ressources matérielles

EXERCICE 3-E

A partir du comportement suivant :
la mère utilise les remèdes traditionnels pour traiter la diarrhée, *dégagez les forces qui influencent ce comportement, et classez les selon leur appartenance à l'une des variétés de forces ci-dessus.*

PLANS D'ACTION POUR LA MODIFICATION DE COMPORTEMENTS

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE : 3.3.

Elaborer un plan d'action visant l'introduction ou la modification de comportements spécifiques.

Pour élaborer un plan d'action il faut :

- Définir les comportements spécifiques recherchés
- Formuler les objectifs éducationnels liés aux comportements recherchés
- Choisir les messages éducationnels
- Choisir les moyens de transmission des messages
- Elaborer et tester le matériel éducatif
- Planifier les activités éducatives.

A. comportements spécifiques recherchés

Il peut exister une série de comportements qui seraient souhaitables pour résoudre un problème de santé donné. Cependant comme il a été indiqué au paragraphe précédant, l'éducateur pour la santé doit choisir un nombre limité de comportements sur lesquels il doit agir.

Parmi tous les comportements souhaitables, on peut se référer aux critères suivants pour choisir ceux qui sont les plus importants et les plus vulnérables. Ainsi, le comportement recherché doit, dans la mesure du possible :

a) être proche de certains comportements qui sont actuellement pratiqués.

b) avoir des conséquences positives claires sur le problème à résoudre.

c) être assez facile à réaliser avec les ressources disponibles.

A titre d'exemple pour les maladies diarrhéiques

COMPORTEMENTS ACTUELS	COMPORTEMENTS RECHERCHES
Les mères s'abstiennent de donner à boire aux enfants qui font la diarrhée par crainte d'accroître celle-ci.	Que les mères donnent des liquides aux enfants qui ont la diarrhée en quantité suffisante.
Après la diarrhée, les mères ne donnent pas de repas supplémentaires à l'enfant.	Après la diarrhée, que les mères donnent des repas supplémentaires à l'enfant.
Les mères utilisent des comprimés pour arrêter la diarrhée	• Que les mères aient recours à une solution de RVO lorsque leur enfant a la diarrhée. • Que les mères préparent et administrent correctement les solutions de RVO.

EXERCICE 3-F

Evaluer chacun des comportement recherchés du tableau de la page 12 à partir des critères (a, b, c) situés au-dessus dudit tableau.

B. Objectifs éducationnels

On doit identifier clairement les différents points que les mères doivent savoir faire pour pouvoir réaliser le comportement recherché. Par exemple pour pouvoir préparer et administrer correctement une solution de RVO la mère doit :

- mesurer correctement l'eau nécessaire pour un sachet SRO (de même que le sucre et le sel, si c'est le cas).
- préparer correctement la solution.
- administrer la solution à l'enfant au moment opportun
- administrer la solution en quantité suffisante.
- donner la solution petit à petit avec patience surtout en cas de vomissement.

Ces différents points constituent les objectifs éducationnels sur lesquels doivent se baser toutes les activités éducatives.

C. Le choix des messages

Une fois les comportements recherchés et les objectifs éducationnels établis, on doit choisir les messages-clés à transmettre à la population cible. Les études réalisées au préalable pour identifier les comportements actuels vont servir pour orienter un premier choix des messages.

EXERCICE 3-G

Donner 3 qualités qu'un message éducatif doit avoir avant de consulter la liste ci-dessous.

-
-
-

Voici quelques qualités d'un message éducatif

Les messages doivent :

- être formulés dans le langage de la population cible en utilisant les idées déjà courantes (par exemple : expliquer les dangers de la diarrhée – la déshydratation – en utilisant les signes que les mères connaissent déjà, tels que la fatigue, la perte de poids, l'anorexie, selon les expressions trouvées lors des études de base).

101

- être le plus clair que possible, en évitant les considérations techniques superflues.
- mettre l'accent sur les actions spécifiques que la population cible doit réaliser, en évitant de noyer celles-ci dans des considérations théoriques.
- être le plus concis que possible.
- être présentés sous une forme qui regroupe peu de messages à la fois dans un temps relativement court, en évitant les séances d'éducation ou émissions radio qui sont trop longues pour les mères et qui parlent de trop de choses à la fois.

D. Le choix des moyens de transmission des messages

On doit d'abord déterminer les groupes cibles que le programme d'éducation doit toucher (mères de famille, écoliers, leaders communautaires, etc.). Ensuite, on énumère tous les moyens qui peuvent toucher chaque groupe cible.

EXERCICE 3-H

Faire une liste des moyens de transmission des messages destinés aux populations (avant de consulter les propositions ci-dessous).

•	•
•	•
•	•
•	•

Voici quelques moyens de transmission des messages

- la radio et la télévision
- les réunions de quartier ou de village
- l'utilisation de différents agents de développement pour transmettre certains messages (instituteurs, agents d'alphabétisation, etc.)
- les contacts avec les leaders politico-administratifs et religieux qui peuvent faciliter la transmission des messages ou la faire directement
- les contacts du personnel sanitaire avec des groupes de mères et d'autres personnes au niveau des établissements sanitaires et dans la communauté.
- du matériel imprimé à différents niveaux de complexité.

Il a été démontré que le contact « face-à-face » des mères avec le personnel sanitaire est un des moyens les plus valables pour influencer le changement de comportements. Les messages transmis par d'autres moyens renforcent ce contact « face-à-face ». Les moyens de communi-

102

cations de masse revêtent une importance particulière pour l'éducation des groupes qui n'ont pas l'accès facile aux services de santé.

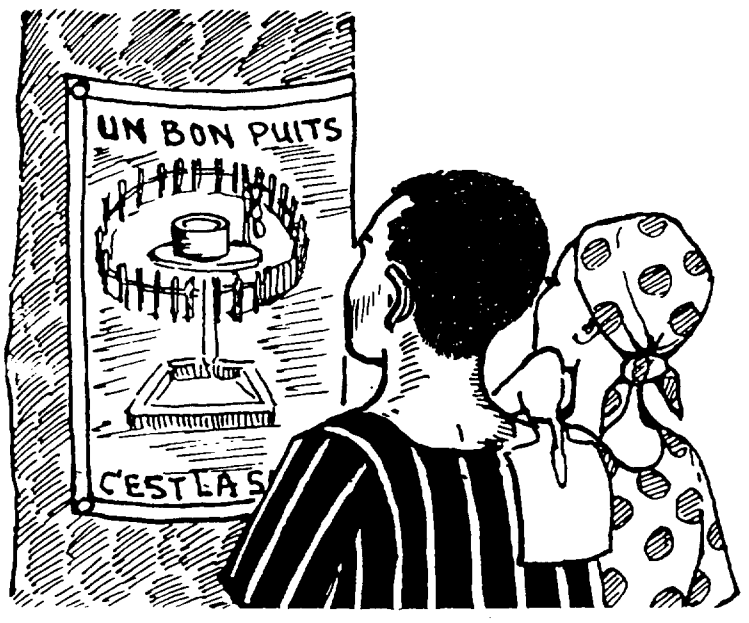
Dans tous les cas, il est souhaitable d'employer autant de moyens de communication que possible de manière simultanée pour atteindre la population cible. Les mêmes messages doivent être transmis par les différents canaux. L'harmonisation des messages est extrêmement importante pour que la population perçoit clairement les comportements recherchés. L'utilisation du matériel imprimé pour guider toutes les sources de transmission de messages peut contribuer à cette harmonisation.

E. Le testing des messages et du matériel éducatif

Un agent de la santé animait une séance d'éducation pour la santé sur le paludisme à l'intention d'un groupe de villageois. Comme support visuel, il étala une image représentant le gros plan d'un moustique. A la fin de sa présentation, un villageois prit la parole et dit :

« Votre présentation serait, sans nul doute, très intéressante pour des populations qui ont ce genre de moustique ; mais chez nous, les moustiques sont beaucoup plus petits ».

Les études de base sur les attitudes et comportements actuels permettent de faire un premier choix de messages. Cependant, il est indispensable de passer à l'épreuve les messages auprès de plusieurs échantillons de la population cible avant de les lancer d'une façon massive et systématique. S'il s'agit d'illustrations, il faut demander aux mères, par exemple, qu'est-ce qu'elles perçoivent en les voyant. Les messages radio doivent être également écoutés et des questions posées sur la compréhension des idées véhiculées. De manière similaire, les mesures préconisées pour la préparation de la solution eau-sucre-sel doivent être testées à l'avance : Est-ce que les deux pincées de sel faites par les mères correspondent dans la pratique à une mesure qui correspond aux normes établies, par exemple ? Comment est-ce que les mères interprètent les messages concernant la quantité de SRO à donner à un enfant qui a la diarrhée ?



Le testing des messages et du matériel éducatif permet d'éviter certains problèmes de compréhension et de rectifier le tir sans perdre trop de temps et de ressources.

F. Planification des activités éducatives

Il faut d'abord définir le(s) groupe(s) cible(s) qu'on veut toucher par l'éducation pour la santé. S'il s'agit des mères de famille, par exemple, on doit identifier toutes les situations où l'on peut introduire l'éducation, en donnant une préférence à celles qui permettent de :

- toucher le plus grand nombre de mères (pas nécessairement toutes ensemble)
- toucher les mères aux moments où elles sont les plus disposées à participer à l'éducation
- faire passer les messages par des personnes plus aptes à être écoutées par les mères.

En général, il a été démontré que les activités éducatives sont plus efficaces :

- s'il s'agit de l'éducation individuelle ou de petits groupes qui permettent le dialogue entre l'éducateur et les participants et entre les participants eux-mêmes
- si l'éducateur est proche à la mère du point de vue culture (un bon agent de santé de village pourra probablement mieux communiquer avec les mères de famille qu'un médecin)

- si les messages éducatifs sont bien acceptés et renforcés par des leaders d'opinion surtout informels de la communauté (par exemple : une accoucheuse traditionnelle bien respectée, d'autres femmes influentes dans la communauté).

104

La planification des activités éducatives doit tenir compte de l'emploi de temps des exécuteurs, des mères et des ressources disponibles. Ainsi on essaiera de donner priorité aux activités qui auront le maximum d'impact et qui utilisent le minimum de ressources possibles.

EXERCICE 3-I

Si le comportement recherché est : QUE LA MERE UTILISE LA SOLUTION EAU-SUCRE-SEL POUR PREVENIR LA DESHYDRATATION :

A. Formuler 3 messages-clés pour l'éducation des mères.

B. Discuter les messages suggérés suivant les critères offerts dans le texte (C)

C. Suggérer des activités éducatives qui pourraient être menées au niveau d'une communauté située autour d'une structure sanitaire rurale (faire référence aux critères mentionnés dans le paragraphe (F)).

SENSIBILISATION DES COMMUNAUTES

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE : 3.3.

Sensibiliser les personnes influentes ainsi que les autres membres de la communauté en vue d'obtenir leur participation à la lutte contre les maladies diarrhéiques.

A. La sensibilisation en vue de la participation communautaire

La sensibilisation vise à faire prendre conscience d'une situation sur laquelle la participation communautaire peut avoir une influence. Dans le cadre de la lutte contre les maladies diarrhéiques, la participation communautaire est nécessaire pour :

- faire comprendre à la population les dangers de la diarrhée et les nouvelles techniques de lutte contre la déshydratation (RVO). Et l'alimentation en cas de diarrhée etc...
- Amener la population à identifier les différentes activités qu'elle peut mener pour appuyer la lutte contre les maladies diarrhéiques.
- Susciter la participation des différents groupes communautaires dans l'organisation des activités spécifiques concernant les maladies diarrhéiques. Par exemple : organisation des réunions éducatives, distribution de matériel éducatif, manifestations populaires, etc...

B. Démarche à suivre pour la sensibilisation :

1. Identifier les différents groupes et personnes influentes de la communauté

2. Organiser des visites de prise de contact pour discuter du problème et susciter une éventuelle collaboration des différents groupes et personnes.

3. Créer un comité ou travailler avec le comité de santé existant pour la coordination des activités de lutte contre les maladies diarrhéiques. Ce comité doit être constitué par les représentants des différentes couches de la population.

4. Choisir des volontaires dans la communauté, si nécessaire, et les former dans les différentes activités de lutte contre les maladies diarrhéiques.

Ces volontaires se chargeront de véhiculer les messages d'éducation pour la santé qui, d'ailleurs, sont souvent mieux compris lorsque ce sont les gens de la communauté eux-mêmes qui les préparent et les transmettent.

Ces volontaires pourront également aider à la prévention et au traitement de la déshydratation ainsi qu'à la surveillance et à l'alimentation des malades.

EXERCICE 3-J

1. *Faire la liste des personnes et des groupes qui peuvent jouer un rôle dans un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques dans une aire d'influence d'une structure sanitaire.*
2. *Spécifier les activités que 3 ou 4 des personnes ou groupes identifiés peuvent mener dans le cadre de la lutte contre les maladies diarrhéiques.*
3. *Décrire les démarches qu'un agent de santé doit faire pour obtenir la participation d'une des personnes ou d'un groupe identifiés.*
4. *Discuter les obstacles prévisibles et comment les contourner pour obtenir la participation de cette personne ou de ce groupe.*

C. Principes à suivre :

Pour sensibiliser une personne ou un groupe de personnes il faut

- Demander l'opinion de la personne ou du groupe sur le problème
- Discuter leur opinion en apportant les informations techniques nécessaires
- Explorer avec la personne ou le groupe les alternatives de solutions
- Amener la personne ou le groupe à choisir les activités spécifiques qu'il peut mener.

p1

EXERCICE 3-K

Simulez une réunion de sensibilisation avec un groupe de femmes leaders pour obtenir l'organisation d'activités communautaires visant à vulgariser l'utilisation de la solution eau-sucre-sel.

a) *discuter le jeu de rôle à partir de cette liste (qui doit être connue des participants avant de faire le jeu de rôle)*

	OUI	*NON*
• *L'animateur a cherché à obtenir l'opinion du groupe sur le sujet*	.....	.....
• *L'animateur a fait en sorte que tout le monde a participé à la discussion*	.....	.....
• *L'information a été présentée de façon accessible au groupe*	.....	.....
• *L'animateur a encouragé le groupe à suggérer des solutions*	.....	.....
• *Le groupe a défini clairement les activités qu'il doit mener*	.....	.....
• *L'animateur a fait la synthèse des décisions prises*	.....	.....

b) *Refaire le jeu de rôle en tenant compte de la discussion.*

D. Contraintes possibles

Si malgré tout, le taux de participation au programme de lutte contre les maladies diarrhéiques est faible, l'agent de santé doit avec le comité, identifier les causes et discuter des solutions avec la population.

En général, les causes sont de trois sortes :

- le manque d'information sur les activités de lutte contre les maladies diarrhéiques dans la communauté.
- le manque de motivation ; si les mères accordent peu d'importance à la diarrhée, ou si elles préfèrent recourir aux méthodes traditionnelles de traitement, ou si elles ne croient pas à l'efficacité de la RVO.
- Enfin des obstacles liés aux multiples activités quotidiennes des mères peuvent entraver leur participation aux activités de lutte contre les maladies diarrhéiques.

108

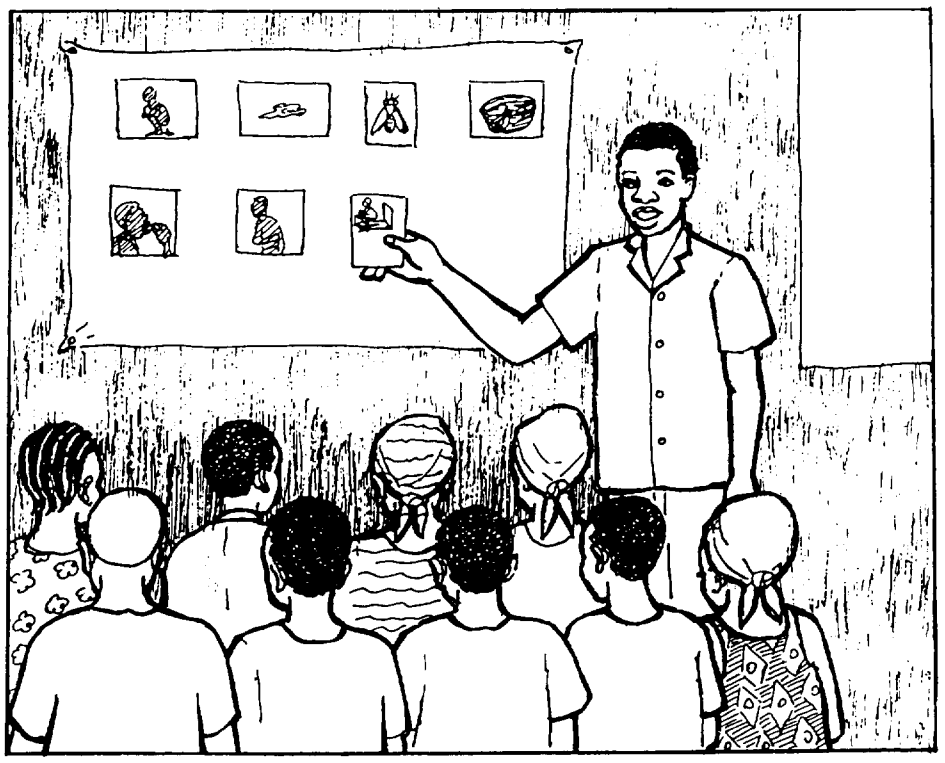
UTILISATION DU MATERIEL EDUCATIF

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE : 3.4.

Utiliser le matériel éducatif du programme et autre matériel approprié au cours de ses activités éducatives de lutte contre les maladies diarrhéiques.

Le matériel éducatif constitue une aide audio-visuelle pour toute personne qui mène des activités éducatives (personnel de santé, de l'éducation et autres agents du développement).

Des explications claires sur les dessins et les messages écrits figurant sur ce matériel doivent être données chaque fois qu'on l'utilise.



Dans la pratique :

- il faut vérifier le matériel disponible
- identifier les destinataires de ce matériel
- développer une stratégie de distribution et d'utilisation de ce matériel. Cette stratégie peut inclure les activités suivantes :

a) Identifier toutes les personnes pouvant se servir du matériel pour l'éducation des populations.

b) Prendre contact avec les autorités de chacun des secteurs de développement concernés.

109

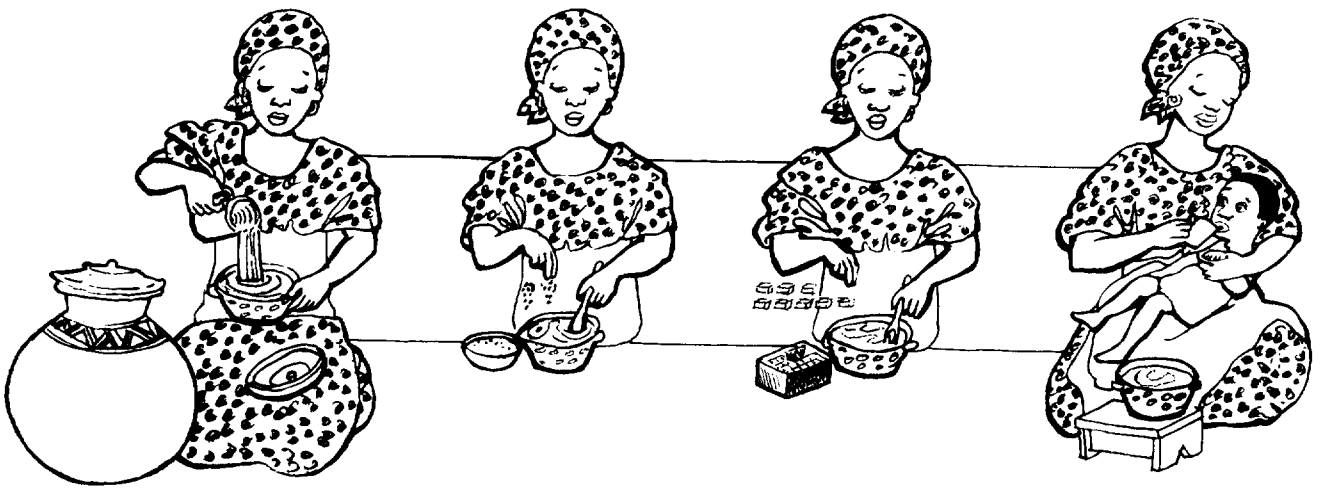
c) Regrouper les futurs utilisateurs afin de les préparer à la manipulation du matériel (les jeux de rôle s'avèrent nécessaires comme activité d'apprentissage).

d) Faire un plan de distribution indiquant les quantités à fournir à chaque utilisateur.

e) Faire un plan de suivi de l'utilisation du matériel par les différentes personnes et structures concernées.

EXERCICE 3-L

Vous travaillez dans une structure sanitaire ou vous avez reçu en grande quantité des exemplaires de feuilles volantes qui expliquent la préparation de la solution SRO.
Faites la liste des personnes ou groupe de personnes susceptibles de recevoir les feuilles volantes.
– Déterminer les moyens de leur faire parvenir ce matériel.
– Proposer une orientation de l'utilisation du matériel.
– Proposer un moyen de suivi de l'utilisation de ce matériel.



110

EXERCICE 3-M

Faire deux démonstrations où un étudiant « éducateur » prépare une solution de RVO (sachets et solution domestique). Il expliquera tous ses gestes.

a) *Discuter les démonstrations à partir de cette liste qui doit être connue des participants avant la démonstration*

	OUI	*NON*
• *La position de l'éducateur a permis au groupe de voir facilement ses gestes*	.....	.....
• *L'éducateur a coordonné ses explications avec ses gestes*	.....	.....
• *Le message a été divisé en séquences facilement assimilables*	.....	.....
• *L'éducateur a fait la liaison entre les séquences*	.....	.....
• *L'éducateur a dialogué avec le groupe*	.....	.....
• *L'éducateur a vérifié la compréhension du groupe*	.....	.....
• *L'éducateur a demandé à un ou 2 membres du groupe de refaire la démonstration*	.....	.....
• *Le langage utilisé a été simple et clair*	.....	.....

b) *Répéter les démonstrations en tenant compte de la discussion.*

L'EDUCATION DES POPULATIONS SUR LA LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE : 3.5.

Animer une séance d'éducation pour la santé sur la Lutte contre les Maladies Diarrhéiques pour :

- **une mère à la consultation**
- **une mère à domicile**
- **un groupe de mères. (Autres personnes de la communauté).**

Pour éduquer il faut :

- Créer un climat de confiance
- respecter la personnalité de la personne à éduquer
- éviter les critiques et attitudes de supériorité
- utiliser un langage et un matériel à la portée de la personne à éduquer
- être patient
- vérifier la compréhension de la personne à éduquer au fur et à mesure qu'il progresse en l'invitant à répéter les conseils reçus et à poser des questions.

Les pages qui suivent présentent des situations couramment rencontrées dans la lutte contre les maladies diarrhéiques. Le cours général d'éducation pour la santé donnera les détails sur les techniques de communication et d'animation.

La démonstration

Pour faciliter la compréhension des messages, toute éducation doit être accompagnée si possible d'une démonstration.

C'est l'action de faire acquérir à quelqu'un une aptitude technique. C'est une technique habituellement utilisée pour faciliter la compréhension d'un message.

Elle est fondée sur le principe qui veut que :
« ce que j'entends, je l'oublie ;
ce que je vois, je le crois ;
ce que je fais, je le sais ».

En effet, nous retenons d'une manière générale beaucoup plus ce que nous voyons et exécutons que ce que nous entendons seulement.

La démonstration doit être simple, dépouillée des détails inutiles qui n'aident pas à la compréhension du message. Elle doit se faire avec la participation de l'auditoire et être exécutée à partir des réalités du terrain. (Utiliser les ustensiles et denrées alimentaires existant au niveau des foyers).

Entretien avec une mère lors de la consultation

Il est très important de profiter du moment où la mère vit le problème pour faire un entretien avec elle. Ce moment nous est offert par la consultation.

112

Malgré les contraintes liées au temps, l'agent de santé doit faire le maximum pour communiquer des messages essentiels et appropriés à la mère et vérifier si elle les a bien compris.

EXERCICE 3-N

Fanta, à 4 mois était au sein ; mais depuis 2 jours sa maman l'a mise à la diète parce qu'elle a la diarrhée.

Vous voulez faire percevoir à la maman de Fanta l'erreur qu'elle a commise et l'amener à reprendre l'allaitement maternel et à faire la réhydratation orale.

a) Simulez un entretien individuel où un étudiant jouera le rôle d'agent de la santé, tandis qu'un autre celui de la maman de Fanta. Le reste du groupe suivra l'entretien. A la fin du jeu de rôle, organiser une discussion sur les points positifs et les points négatifs et donner des recommandations pour améliorer la performance de l'agent de santé.

b) Demandez à un étudiant de refaire le jeu de rôle en tenant compte des recommandations.

Entretien avec une mère lors d'une visite à domicile

Dans le cadre du Programme de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques, la visite à domicile doit s'imposer.

113

EXERCICE 3-P

a) *Donner 3 raisons qui peuvent vous emmener à faire une visite à domicile chez une mère qui a un enfant atteint de diarrhée avant de consulter la liste ci-dessus.*

-
-
-

Voici quelques cas où la visite à domicile est utile :

- Une mère d'un enfant atteint de diarrhée grave et qui ne revient pas à la consultation
- Plusieurs épisodes de diarrhée chez le même enfant dans un laps de temps court
- Chez les enfants où la diarrhée est associée à une malnutrition modérée
- les groupes d'enfants à risque et qui nécessitent une surveillance particulière

La visite à domicile dans le cadre des maladies diarrhéiques permet de :

- cerner les conditions d'hygiène qui peuvent provoquer la diarrhée
- observer la façon dont la mère prépare et administre la solution de RVO à domicile
- observer la façon dont l'enfant est alimenté à domicile
- sensibiliser tous les membres de la famille à la lutte contre les maladies diarrhéiques.

EXERCICE 3-P

Simulez une visite à domicile

1° *Vérifier auprès d'une mère si elle :*

- *connaît la RVO*
- *sait préparer la solution (Faire faire une démonstration à la mère)*
- *comprend son utilisation*
- *a utilisé la RVO lors du dernier épisode de diarrhée de son enfant*
- *a eu des difficultés dans l'utilisation de la RVO.*

2° *Selon les réponses et la démonstration de la mère faire une causerie éducative en utilisant la technique de démonstration avec illustration par le matériel éducatif.*

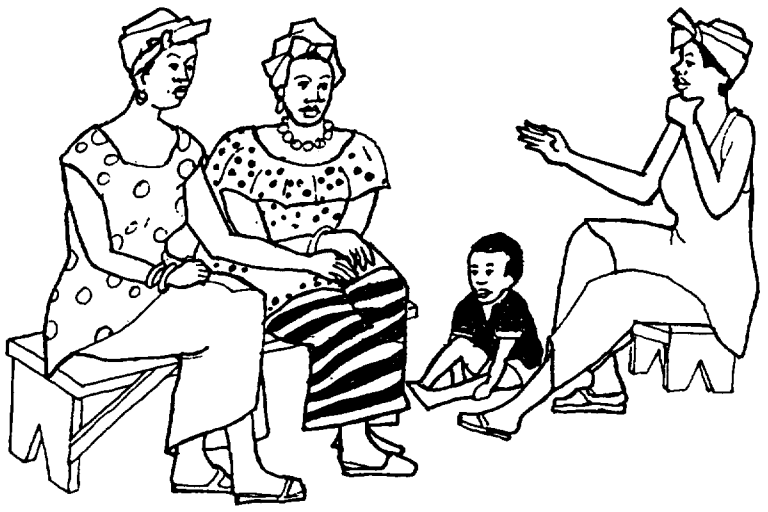
3° Discuter le déroulement de la visite simulée à partir de cette liste, qui doit être connue des participants avant la simulation.

	OUI	*NON*
• *L'éducateur s'est introduit dans la famille de manière courtoise*	.....	.....
• *L'éducateur a posé des questions de manière claire*	.....	.....
• *L'éducateur a écouté les réponses en encourageant son interlocuteur à s'exprimer et sans démontrer une attitude critique aux réponses*	.....	.....
• *Les explications de l'éducateur ont tenu compte de la situation de la mère et de ce qu'elle connaît déjà*	.....	.....
• *L'éducateur a pris soin de renforcer les comportements positifs de la mère*	.....	.....

4° *Refaire le jeu de rôle en tenant compte de la discussion.*

Entretien avec un groupe de mères

L'éducateur de groupe doit tout mettre en œuvre pour établir une atmosphère tranquille et confiante. Tout en étant aimable et courtois lors de l'accueil des participants, il doit manifester un intérêt réel aux problèmes du groupe.



Avant de commencer, l'éducateur doit relever les points essentiels sur lesquels porteront la discussion.

Ensuite l'éducateur pourra :

- introduire le sujet
- lancer et susciter la discussion
- laisser la parole aux participants et faire attention à ce qu'ils disent
- amener les participants à s'exprimer sur les différents points du sujet
- poser des questions
- illustrer les thèmes, les idées
- trouver des comparaisons dans les coutumes
- clarifier le contenu des interventions (reformulation des idées)
- faire résumer ou résumer les idées qui ont été dites
- faire progresser la réunion en orientant la discussion par des questions et en ramenant les participants au sujet.

Cette discussion ne doit pas excéder plus de 15 mn.

L'EVALUATION DES ACTIVITES EDUCATIVES

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE : 3.6

Evaluer les activités éducatives sur la lutte contre les maladies diarrhéiques.

Pour connaître l'impact des activités éducatives une fois que les messages et le processus éducatif sont lancés, il est important de faire des sondages auprès des populations cibles après quelques mois d'activités. Un questionnaire précis sur les connaissances et pratiques peut être appliqué à l'échelle le plus large que possible, selon la disponibilité des ressources.

Des études de grande envergure qui recueillent les informations statistiquement valables sont indispensables mais l'on peut avoir une compréhension assez utile de la situation même en questionnant une vingtaine de mères qui habitent autour d'une structure sanitaire.

L'important c'est de relever les points qui semblent poser des difficultés pour les mères, de les étudier avec plus de profondeur, si nécessaire, et de tirer les conclusions en vue d'une modification des messages ou des moyens de transmission utilisés.

A tire d'exemple au Mali

Une étude réalisée en 1986 dans la Commune 1 du district de BAMAKO a posé les questions suivantes à 590 mères :

a) Savez-vous ce qu'est une solution salée-sucrée ?
b) Si oui savez-vous la préparer ?
c) L'avez-vous utilisée vous-même ?

Note : • Dans d'autres enquêtes, on a complété la question (b) en demandant aux mères de donner des mesures exactes pour la préparation de la solution eau-sucre-sel.

• Egalement, on a demandé aux mères qu'est-ce qu'elles ont donné à l'enfant pendant son **dernier épisode de diarrhée**, ce qui nous permet d'avoir une idée plus claire sur le comportement effectif de la mère.

117

Le tableau ci-dessous présente les résultats obtenus

SOLUTION SALEE-SUCREE (SSS)

Connaissance et utilisation	Nbre de mères		TOTAL	Fréquence %	
	OUI	NON		OUI	NON
Connaissance S.S.S.	199	391	590	33,73	66,21
Connaissance préparation S.S.S.	70	129	199	35,20	64,80
Utilisation S.S.S.	69	1	70	98,6	1,4

EXERCICE 3-S

A partir du tableau ci-dessus :
Discuter en classe les points suivants :

- *Quelles sont les principales conclusions qu'on peut tirer de ce tableau ?*
- *Quelles sont les causes possibles des problèmes révélés par cette étude ?*
- *Quelles mesures pourrait-on envisager pour améliorer la situation ?*

EXERCICE 3-T

Après quelques mois d'activités éducatives dans une communauté, vous voulez évaluer pour connaître :

- *le nombre de mères qui connaissent la RVO ;*
- *le nombre de mères qui savent préparer la solution de RVO ;*
- *le nombre d'épisodes de diarrhée qui ont été traités par la RVO.*

Formuler une dizaine de questions qui pourraient vous permettre de recueillir ces informations.

MODULE 3

BIBLIOGRAPHIE

1. Adjou Moumouni B.S.F. **Stratégies possibles pour la couverture sanitaire des villages**. Cours de santé communautaire. CFSP, Lomé, 1982.

2. Adjou Moumouni, **Obtenir le changement, technique des champs de forces**. Document CFSP, 1979 – 13.

3. Fountain, D et Courtjoie, J. **Infirmier comment bâtir la santé**. Edition B.E.R.P.S. Kangu-Mayumbé, 1982.

4. **L'enfant en milieu tropical**, N° 162-163, 1986. p. 34-37, Edition C.I.E.

5. **Mass Media and Health Practices Field Notes**. Academy for Educational Development. Washington D. C., 1984.

6. Ministère de la Santé publique du Sénégal. **Participation des populations à l'effort de santé publique**. Principes et Directives méthdologiques. Juillet, 1980.

7. **Nouvelles approches de l'E.P.S. dans le cadre des S.S.P.** Séries de rapports techniques, N° 690 OMS Genève, 1983.

8. OMS, **Formulation des stratégies en vue de l'instauration de la santé pour tous d'ici l'an 2000**, Genève, 1979.

9. OMS, **Stratégie mondiale de la santé pour tous d'ici l'an 2000**, Genève, 1981.

10. **Participation de la communauté**, Programme de lutte contre les maladies diarrhéiques, OMS.

11. Villiod, M.T. Rainbault, A.M. Guerio, N. **Les maladies diarrhéiques chez les jeunes enfants**. Enfant en milieu tropical. C.I.E., Paris, N° 120, 1979.

119

XN-ABQ-534-C

FORMATION SUR LA LUTTE
CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

Niveau intermédiaire

MODULE 4

LES ELEMENTS D'UN PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

Management Sciences for Health

PRITECH

TECHNOLOGIES POUR LES
SOINS DE SANTE PRIMAIRE

1987

MODULE 4

LES ELEMENTS D'UN PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

Ce module a été réalisé avec la participation technique et financière du Programme de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques de l'Organisation Mondiale de la Santé (O.M.S.) Bureau Régional pour l'AFRIQUE à BRAZZAVILLE

MANAGEMENT SCIENCES FOR HEALTH
PROJET PRITECH
FINANCEMENT USAID.

TABLE DES MATIERES

MODULE 4

Matières	Pages
Pré-requis	4
Objectifs d'apprentissage	5
Principaux éléments d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques	6
Formation du personnel dans le cadre de la lutte contre les maladies diarrhéiques	9
Système d'information d'un secteur de lutte contre les maladies diarrhéiques	15
Gestion du matériel et des fournitures d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques	18
Supervision de l'éxécution d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques	21
Evaluation d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques	26

PRE-REQUIS

L'étudiant doit avoir les notions de base sur :

- LES MODULES 1. 2. 3.
- L'Administration et l'Organisation des services

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

- Ce module renferme les principaux éléments d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques, une approche pour la planification d'un cours de formation et des éléments de management.
- Le tableau suivant énonce les objectifs d'apprentissage. **Ces objectifs sont basés sur les tâches que l'étudiant aura à réaliser après les études.** Les informations et les exercices pratiques facilitent l'apprentissage de l'étudiant.

Elaborer les principaux éléments d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques **4-1**	**Participer à la formation du personnel dans le cadre de la lutte contre les maladies diarrhéiques** **4-2**	**Tenir à jour le système d'information de son secteur** **4-3**
Volume Horaire 2 H	Volume Horaire 8 h	Volume Horaire 1 h

Gérer le matériel et les fournitures nécessaires pour la lutte contre les maladies diarrhéiques de son secteur **4-4**	**Superviser l'exécution d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques** **4-5**	**Evaluer un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques** **4-6**
Volume Horaire 1 H	Volume Horaire 2 H	Volume Horaire 1 H

LES ELEMENTS D'UN PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE : 4.1.

Elaborer les principaux éléments d'un Programme de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques.

Les éléments d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques sont en général les mêmes que tout programme de santé publique.

Ces éléments sont :

A. La définition du problème de santé publique.
B. Les objectifs du programme.
C. Les stratégies du programme.
D. L'organisation du programme.
E. Les activités du programme.
F. L'évaluation du programme.

A. La définition du problème de santé publique

qui doit faire l'objet du programme.

EXERCICE 4-A

Faire une liste des éléments qui peuvent être inclus dans une description du problème des maladies diarrhéiques.

Comparez votre liste avec les éléments ci-dessous.

Dans le cadre des maladies diarrhéiques la description du problème peut inclure :

- l'incidence de la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans (groupe cible du programme). Cette incidence peut être étudiée sur des échantillons. Généralement on cherche à apprécier le nombre d'enfants de moins de 5 ans qui ont commencé ou terminé un épisode de diarrhée pendant les derniers huit jours qui ont précédé l'enquête.
- La prévalence de la diarrhée. Généralement on apprécie le nombre d'enfants de moins de 5 ans qui ont la diarrhée le jour de l'enquête.
- La durée des épisodes de diarrhée.
- Les principales causes de diarrhée.
- Le nombre de cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans reçu dans les formations sanitaires.
- Le nombre de décès associés à la diarrhée par rapport au nombre total de décédés chez les enfants de moins de 5 ans.

125

B. Les objectifs du programme

Les objectifs du programme doivent découler du problème défini. Ces objectifs doivent avoir les qualités suivantes :

- Etre pertinent
- Etre réalisable
- Etre logique
- Etre précis
- Etre observable
- Etre mesurable.

Par exemple le programme peut avoir comme objectif général dans le volet formation :

Former le personnel sanitaire à la technique de la RVO pendant les 2 premières années d'exécution du programme.

Au cours de l'exécution du volet formation, des objectifs spécifiques découlant de cet objectif général seront formulés. Par exemple : Au niveau de la région X.

Former 20 infirmiers chefs de postes à la technique de RVO au cours du premier semestre du programme.

EXERCICE 4-B

Analyser cet objectif en fonction des six critères cités ci-dessus

OBJECTIF	CRITERES						Obs.
	Pertinent	Logique	Mesurable	Observable	Précis	Réalisable	
Former 20 infirmiers chefs de postes à la technique de RVO au cours du premiers semestre du programme							

C. Les stratégies du programme

Les stratégies renferment en général les politiques d'exécution du programme. Les stratégies peuvent déterminer par exemple :

- jusqu'à quel niveau seront disponibles les sachets SRO de manière gratuite ou payante.
- Comment organiser la sensibilisation des populations au niveau des communautés rurales.

D. L'organisation du programme

Cette organisation doit spécifier : les structures et les responsables du programme à tous les niveaux. Par exemple :

- Comité national
- coordinateur national
- comités et coordonateur régionaux
- comités locaux.

E. Les activités du programme

Les attributions et les tâches de ces structures et responsables doivent être clairement définies.

On doit spécifier les activités du programme pour chaque niveau d'exécution. En général les activités planifiées touchent les volets suivants :

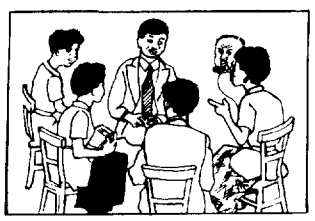
- Formation du personnel
- Développement du matériel éducatif.
- Approvisionnement en sachet SRO.
- Sensibilisation de la population.
- Suivi et évaluation du programme. Les activités doivent être présentées dans le plan de travail spécifiant les périodes d'exécution.

F. L'évaluation du programme

L'évaluation du programme doit découler des objectifs de ce programme.

Pour évaluer le programme on peut :

- mesurer l'impact du programme par exemple sur le taux de léthalité par diarrhée dans les hôpitaux ou sur les connaissances et pratiques des mères
- mesurer le degré de réalisation des activités planifiées. Par exemple nombre de personnel formé, nombre de sachets distribués. Un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques doit spécifier les critères d'évaluation qui seront utilisés.



EXERCICE 4-C

A partir de l'étude du programme national de votre pays :

1. *Noter les éléments qui vous indiquent l'ampleur du problème*
2. *Discuter de la possibilité de mesurer la réalisation des objectifs du programme*
3. *Enumérer les principales stratégies du programme national.*
4. *Enumérer cinq activités qui doivent être menées dans le cadre du programme au niveau d'un centre de PMI.*
5. *Spécifier qui pourrait participer dans la réalisation de chacune des activités.*

127

FORMATION DU PERSONNEL

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE : 4.2.

Participer à la formation du personnel dans le cadre de la lutte contre les maladies diarrhéiques.

A. Formulation des objectifs d'apprentissage

Les tâches que doivent exécuter les agents de santé de village dans le cadre de la lutte contre les maladies diarrhéiques vont constituer les objectifs d'apprentissage pour leur formation.

Voici un exemple de tâche : Préparer une solution de réhydratation orale à partir de l'eau, du sel et du sucre.

Exemple de la même tâche formulée en objectif : **A LA FIN DE LA FORMATION, L'AGENT DE SANTE DE VILLAGE DOIT ETRE CAPABLE DE : Préparer une solution de réhydratation orale à partir de l'eau, du sel et du sucre.**

EXERCICE 4-D

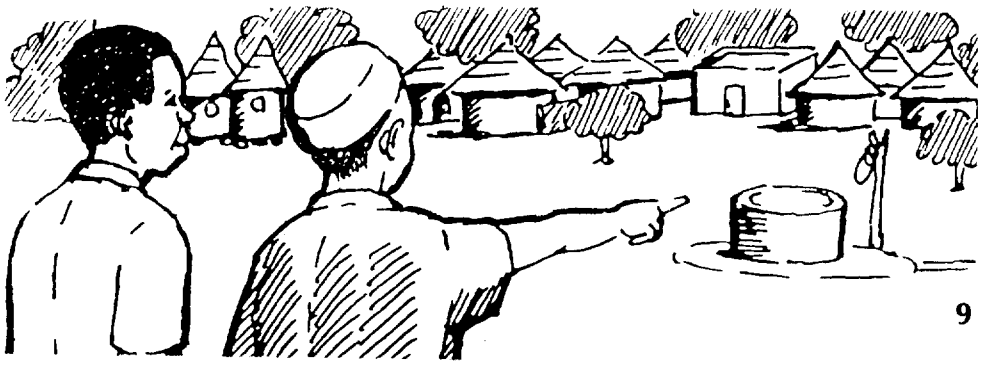
1. *Enumérer trois tâches qu'un ASV doit remplir dans le cadre de la lutte contre les maladies diarrhéiques.*
2. *A partir de ces tâches, formuler trois objectifs d'apprentissage pour un ASV.*

Lorsque vous aurez défini les tâches à enseigner, répondez à la question suivante :

QUELLE EST LA MEILLEURE FAÇON D'ENSEIGNER CES TACHES ?

Les **méthodes de formation** sont les manières d'aider les autres à apprendre. Rappelez-vous comment vous avez appris à faire une injection, un pansement etc... Vous avez sans doute reçu d'abord quelques explications. Ensuite vous avez observé quelqu'un, puis vous avez essayé seul. Il y a donc 3 manières d'apprendre :

- **EN ECOUTANT DES EXPLICATIONS**
- **EN REGARDANT UN EXEMPLE, ET**
- **EN PRATIQUANT**



128

Donner :	Méthodes pouvant être utilisées :	Le stagiaire participe :	
des explications	• explications écrites ou orales • lectures à faire • conférences	• en écoutant ou en lisant	**MOINS ACTIFS**
des exemples	• démonstrations • photos ou diapositives • exemples écrits • films	• en observant • en discutant	↓
La possibilité de pratiquer	• exercices de jeu de rôles • pratiques supervisées en situations réelles • exercices écrits	• en pratiquant	**PLUS ACTIFS**

Les trois méthodes ne sont pas toujours indispensables. Il peut ne pas être nécessaire d'expliquer comment réaliser une tâche dans certains cas. Il est possible alors de faire une démonstration et de laisser ensuite les stagiaires mettre en pratique ce qu'ils auront vu, ce qui est la partie la plus importante de la formation. Ce n'est qu'à ce moment-là que vous jugerez si un agent sera ou non capable de réaliser cette tâche.

LA PRATIQUE est toujours nécessaire à l'apprentissage d'une tâche.

Une fois que les méthodes de formation sont choisies, l'enseignant doit déterminer en rapport avec chaque objectif d'apprentissage les activités précises que l'étudiant doit mener pour sa formation : c'est-à-dire les activités d'apprentissage.

Exemple :

Objectif d'apprentissage	Activités d'apprentissage
A la fin de la formation, l'ASV doit être capable de : **Préparer une solution de réhydratation orale à partir de l'eau, du sucre et du sel**	• Regarder la démonstration faite par l'enseignant • Rassembler le matériel nécessaire pour préparer la solution • Préparer la solution de RVO devant les participants • Discuter les questions suscitées par cette démonstration

EXERCICE 4-E

A partir de cet exemple, dégager des activités d'apprentissage pour l'enseignement de l'un des objectifs d'apprentissage que vous aviez formulé ci-dessus pour la formation d'un ASV.

C. Préparation du plan des cours

Une fois que toutes les activités d'apprentissage ont été déterminées, l'enseignant doit faire **l'estimation du temps nécessaire** pour la réalisation de chacune d'elles. Ceci lui permettra de déterminer la durée de la formation et de planifier l'organisation des activités d'apprentissage dans le temps.

EXERCICE 4-F

A partir des activités d'apprentissage que vous avez dégagées, estimez le temps nécessaire pour la réalisation de chacune d'elles.

D. Prévision du matériel nécessaire

A partir des activités à réaliser pendant la formation, l'enseignant peut prévoir le matériel dont il aura besoin par exemple.

- Matériel pour les démonstrations
- Matériel éducatif du programme etc...

Il est important que le matériel utilisé pendant la formation soit le même que celui disponible sur le terrain.

130

E. Exécution de la formation

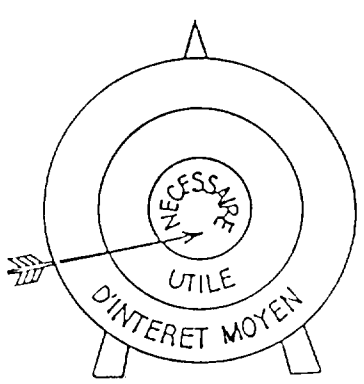
Planifier le programme d'un cours de formation

Voici quelques suggestions d'emploi du temps pour un stage de formation :

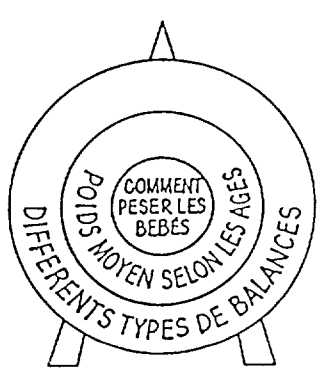
- Au début du stage, expliquez toujours aux stagiaires ce qu'ils vont apprendre et pourquoi ils en ont besoin. Ils sauront ainsi vers quel but ils tendent. Décrivez les situations dans lesquelles ils effectueront une application pratique de ce qu'ils auront appris.
- S'assurer toujours que les stagiaires ont l'information nécessaire avant de demander une application pratique.
- Après chaque exercice pratique, félicitez le stagiaire pour ce qu'il a bien fait et donnez-lui des suggestions en vue d'améliorer sa performance.
- Permettez au stagiaire de pratiquer jusqu'à ce qu'il réalise correctement la tâche enseignée.

Il n'existe pas de règle stricte quant au déroulement du programme de formation. Vous pouvez décider de commencer par une démonstration afin que les stagiaires observent ce qu'ils vont apprendre. Cette façon de procéder peut accroître leur curiosité et leur intérêt pour l'information que vous donnerez ensuite. Par contre, si une tâche est difficile à démontrer ou si le manque d'explication peut entraîner des confusions, vous commencerez par l'explication plutôt que la démonstration.

Tenez compte, pour cette planification, de ce que les stagiaires savent déjà. Eviter d'inclure au programme ce qu'ils connaissent bien ou ce qui n'est pas nécessaire ; cela entraînerait chez les stagiaires l'ennui ou la distraction.



EXEMPLE : Un centre de santé vient de recevoir un pèse-bébés. Les infirmières n'en connaissent pas l'utilisation. Sur le dessin ci-dessous, montrez à l'aide d'une flèche ce qu'il sera important d'expliquer, de montrer et de faire pratiquer.



131

F. Evaluer la formation et l'améliorer si besoin est

La meilleure façon de savoir si la formation a été efficace, c'est de vérifier que les stagiaires savent remplir les tâches enseignées lorsqu'ils se retrouvent dans leur milieu de travail. Vous vous poserez les questions suivantes :

- QU'EST-CE QUE LES AGENTS SONT ENCORE INCAPABLES DE FAIRE, ET POURQUOI ?
- COMMENT PUIS-JE AMELIORER LA FORMATION A L'AVENIR ?

Si les stagiaires sont en mesure de remplir les tâches enseignées, alors la formation peut être considérée comme un succès. (Mais vous devez poursuivre l'observation des agents de façon à vérifier qu'ils **n'oublient pas).**

Si dans leur travail, les stagiaires ne peuvent pas remplir une tâche, essayez de trouver **pourquoi.** La formation n'a peut-être pas été appropriée pour eux, ou il existe d'autres problèmes (par exemple le manque de temps, le manque d'équipement, une aversion pour cette tâche). S'il semble que la formation n'ait pas été appropriée, essayez de découvrir quelles sont les étapes mal réalisées afin d'insister plus sur ces points au cours du prochain stage de formation.

G. Conclusion sur la formation

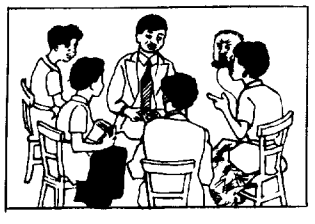
Utilisez les résultats de l'évaluation pour AMELIORER LA FORMATION.

- La formation doit toujours inclure une **pratique** des tâches, dans une situation aussi semblable que possible à celle du milieu de travail.
- Avant cette application pratique, les stagiaires doivent recevoir toute l'information nécessaire et pouvoir assister à une démonstration.

Donner :	Méthodes pouvant être utilisées :	Le stagiaire participe :	
des explications	• explications écrites ou orales • lectures à faire • conférences	• en écoutant ou en lisant	**MOINS ACTIFS**
des exemples	• démonstrations • photos ou diapositives • exemples écrits • films	• en observant • en discutant	↓
La possibilité de pratiquer	• exercices de jeu de rôles • pratiques supervisées en situations réelles • exercices écrits	• en pratiquant	**PLUS ACTIFS**

132

- Les stagiaires doivent entendre des suggestions sur l'application pratique afin qu'ils sachent ce qu'ils font bien et comment améliorer leur travail si besoin est.
- Evaluez la formation en observant les stagiaires dans leur milieu de travail. S'ils ont encore des difficultés à remplir une tâche, cherchez à savoir pourquoi. Utilisez les résultats de l'évaluation pour **améliorer** la formation.



EXERCICE 4-G

Imaginez que vous devez former un groupe d'agents de santé de village sur la RVO : sa préparation et son administration.

Travailler en petits groupes de 4 à 6 personnes pour préparer un **cours de formation.**

Inclure – *Formulation des objectifs*
– *Méthodes de formation*
– *Activités d'apprentissage*
– *Plan de cours*
– *Méthodes d'évaluation*

LE SYSTEME D'INFORMATION

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE : 4.3.
Tenir à jour le système d'information de son secteur.

Le système d'information d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques doit permettre de connaître dans le cadre de ce programme au moins :

- Les activités menées par le personnel sanitaire à chaque niveau
- L'importance du problème de la diarrhée dans le pays et le changement à travers le temps
- La quantité de sachets utilisés pour pouvoir quantifier les besoins à chaque niveau
- Les méthodes de traitement utilisés.

EXERCICE 4-H

Rassembler tous les supports d'information utilisés par le programme national de lutte contre les maladies diarrhéiques de votre pays.

Discutez avec les étudiants de l'utilité de chaque information et de la manière de remplir les fiches.

Voici un exemple de support d'information.
Comparez-le avec les supports d'information de votre pays.

PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

EVALUATION DES ACTIVITES : RAPPORT TRIMESTRIEL

Région de_____ de_____ à_____ 198_____

Département de_____

1. PERSONNES AYANT ASSISTE A DES RECYCLAGES SUR LA TRO

Catégorie de Personnel	Nbre formé pendant le trimestre	Nbre total formé jusqu'à présent	Nbre total à former	% du total qui a été formé
Infirmiers et Sages-femmes				
Aides-Sociales				
Enseignants				
Agents d'Aphabétis.				
Agents d'Hydraulique				
Autres Animateurs				
Secouristes				
Matrones				
Vendeurs de sachets				

2. DISTRIBUTION DE SACHETS DE SRO (POUR LE TRIMESTRE)

Sachets préparés dans les formations sanitaires :	
Sachets distribués gratuitement aux mères :	
Sachets vendus dans l'arrondissement (ESV, pharmacies, dépôts, autres) :	

3. QUANTITE DE SACHETS EN STOCK

Quantité au niveau des formations sanitaires	
Quantité au niveau des ESV, pharmacies, etc	

135

4. DISTRIBUTION DE MATERIEL EDUCATIF

– Catégorie	Nombre distribué	Quantité en stock
Grandes affiches		
Petites affiches		
Livrets/Aide-mémoire		
Livrets OMS/UNICEF		

5. TRAITEMENT CLINIQUE DES CAS DE DIARRHEE AU NIVEAU DES FORMATIONS SANITAIRES

Enfants de moins de 5 ans traités dans la formation sanitaire avec la SRO :	
Enfants de moins de 5 ans se présentant avec diarrhée SANS DESHYDRATATION 3 :	
Enfants de moins de 5 ans se présentant avec diarrhée AVEC DESHYDRATATION (autre que le choléra) :	
Enfants de moins de 5 ans se présentant avec choléra :	

6. DECES ENREGISTRES

Total décès d'enfants de moins de 5 ans enregistrés dans le mois :	
Nombre de décès avec diarrhée comme cause principale :	

7. SEANCES D'EDUCATION DE GROUPE SUR LA RVO

Nombre de séances réalisées par le personnel sanitaire :

Nombre de causeries :	Nombre de Réunions de Quartier :

B. COMMENTAIRE (difficultés, suggestions) :

Personne responsable de la présentation du rapport : _____

Date : _____

136

APPROVISIONNEMENT ET GESTION DU MATERIEL ET DES FOURNITURES

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE : 4.4.

Gérer le matériel et les fournitures nécessaires pour la lutte contre les maladies diarrhéiques de son secteur.

NOUS AVONS CHOISI COMME EXEMPLE : LES SACHETS DE SRO

Estimation des besoins en SRO

Avant de faire une commande de sachets de SRO, l'agent de santé doit **connaître :**

- la population cible pour le traitement de la diarrhée dans sa communauté : enfants de moins de 5 ans
- le nombre d'enfants de moins de 5 ans ayant reçu un traitement antidiarrhéique au cours de l'année
- le nombre de sachets utilisé pour traiter tous les cas de diarrhée durant l'année
- le nombre de sachets perdus ou utilisés pour des personnes qui ne font pas partie de la population cible
- le nombre de sachets qui seront encore en magasin lorsque la nouvelle commande arrivera
- une idée approximative du temps nécessaire entre la commande et la livraison.

A partir de ces connaissances l'agent de santé doit **faire :**

- une estimatior du nombre de sachets nécessaires au service pour l'année à venir, en tenant compte de l'accroissement espéré dans l'utilisation des sachets.
- la soustraction du nombre de sachets qu'on espère avoir en stock lorsque la nouvelle commande arrivera
- la prise de toutes les dispositions pour que la livraison soit faite dans les délais prévus.

EXERCICE 4-I

Estimez le nombre de sachets SRO à commander pour le traitement des cas de diarrhées dans votre Communauté sachant que :

- *Les régistres révèlent que le nombre d'épisodes de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans est de 3500 et que l'on considère qu'il faut 2 sachets de 1 litre pour traiter un épisode de diarrhée.*
- *Vous décidez de prévoir une augmentation de 30 % de sachets pour assurer un stock de sécurité, pour traiter certains cas chez les adultes et pour les pertes éventuelles.*
- *Etant donné que vous avez la possibilité de faire deux commandes par an et qu'il vous reste en stock 450 sachets.*
- *Quel est votre besoin annuel en sachets ?*
- *Combien de sachets vous faut-il par Commande*
- *En tenant Compte du mauvais état des moyens de Communication dans votre zone (routes, moyens de transport), quel délai estimez-vous suffisant entre le moment où vous lancez votre commande et le jour de réception de celle-ci.*

Réception de la commande

Une fois la commande réceptionnée, les sachets doivent être enregistrés.

Les registres doivent mentionner :

- la date de réception
- la quantité reçue
- le numéro ou la lettre de la série
- la quantité totale en stock
- la date de péremption.

Pour les sorties il faut également mentionner :

- la date de sortie
- la quantité sortie
- le service ayant bénéficié de la sortie
- le stock restant.

On peut également mentionner sur le registre le rythme de consommation des sachets, le niveau du stock où il faut renouveler la commande.

Il est conseillé de faire l'inventaire du stock tous les trois mois et comparer les résultats avec les quantités indiquées dans les registres. L'inventaire est un facteur important pour déterminer les quantités de SRO nécessaires à l'avenir.

EXERCICE 4-J

Le 5 janvier vous avez reçu **4885** *sachets de SRO de la pharmacie alors qu'il vous restait* **139** *sachets du stock de l'année dernière.*

Le 10 janvier, vous avez envoyé **750** *sachets au PS X pour leur programme.*

Le 2 février vous avez encore envoyé **540** *sachets au même PS.*

le 10 février vous avez envoyé **130** *sachets à l'agent de santé de village X.*

Concevez un tableau, incluant les entrées et sorties selon les informations ci-dessus.

Le stockage doit faciliter le système rotatif afin que les sachets les plus anciens (identifiés par la date de péremption et ou la date de réception) soient utilisés en premier lieu.

L'Inspection régulière des sachets

Les sachets de SRO en aluminium se conservent au moins trois ans. Notez la date de fabrication sur l'étiquette.

Les sachets de SRO doivent être vérifiés régulièrement (tous les trois mois) pour voir si la qualité est encore acceptable. Contrôlez les sachets de SRO lorsque les cartons semblent endommagés. Ouvrez au moins un sachet du sommet, du milieu et du bas du carton pour voir si les SRO sont encore utilisables.

LA SUPERVISION

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE 4.5.

Superviser l'exécution d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques dans son secteur.

Le succès d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques dépend en grande partie du travail de ses agents. Il est donc important de superviser ce travail de près.

Définir ce qu'il faut superviser

La définition des activités à superviser peut sembler facile, a priori. Il est naturellement important que les agents de santé remplissent bien toutes leurs tâches. Cependant, vous n'avez que peu de temps et de ressources à consacrer à la supervision ; il vous faudra limiter les activités à superviser. Vous pourrez commencer par superviser un petit nombre de points spécifiques pour chaque service de santé, puis en accroître peu à peu le nombre.

Choisissez soigneusement les points à superviser. Réfléchissez aux questions suivantes :

- Quels sont les points les plus importants pour le succès du programme.
- Quels sont les points les plus difficiles à réaliser ?
- Quelles sont les nouveautés pour les agents de santé ?
- Qu'est-ce qui peut donner la meilleure idée d'une tâche bien faite ?

Etablir des listes de contrôle pour la supervision

Il est utile de préparer **une liste de contrôle** de ce que vous allez observer, lorsque vous supervisez une activité.

D'une manière générale, cette liste doit être :

- brève (n'inclure que les points très importants à superviser), et
- d'utilisation simple. (Prévoir ou noter rapidement et efficacement votre opinion sur chaque point).

Ces listes doivent permettre, à la fin, de noter certains commentaires, surtout si des problèmes ont été identifiés, et de formuler des recommandations.

Voir exemple de liste de contrôle pour la supervision d'un dispensaire rural (page 25).

EXERCICE 4-K

Vous devez superviser un agent de santé qui reçoit un enfant qui a la diarrhée. Faites une liste des points à superviser.

Tout dépend du temps, des renseignements et du personnel dont vous disposez. Il existe plusieurs méthodes de supervision :

- Observer les agents
- Parler avec les agents
- Consulter les dossiers
- Parler aux mères au moment du traitement
- Faire des visites à domicile
- Exploiter les rapports.

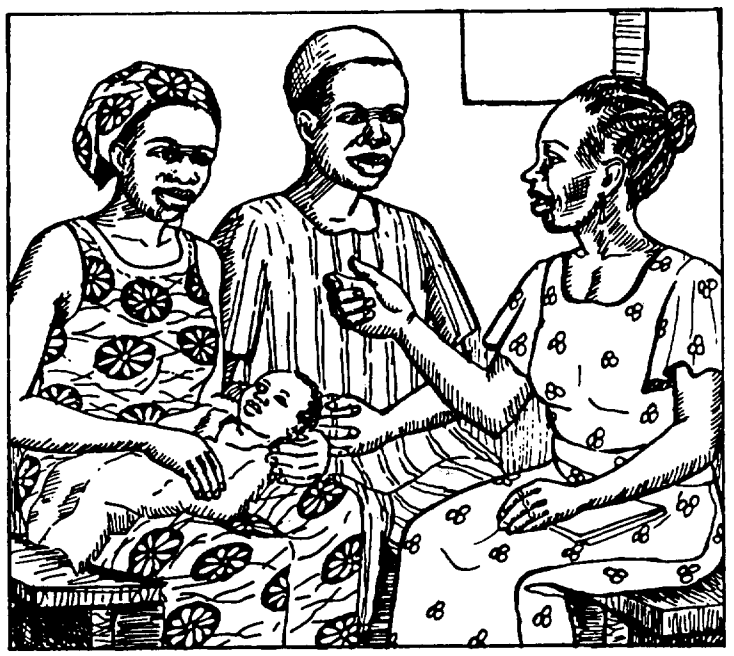
Voici quelques descriptions de ces méthodes.

- **Observez les agents de santé.** Il s'agit là d'une méthode efficace. Regardez-les agir et observez le cadre dans lequel ils travaillent. Vous pouvez, par exemple, observer un agent de santé qui soigne un enfant souffrant de diarrhée afin de voir si l'enfant est bien soigné. Il est important que les agents de santé sachent bien que vous ne les observez pas pour les critiquer, mais pour bien les aider.
- **Parler avec les agents de santé.** Cela vous aidera à vérifier ce qu'ils savent et ce qu'ils pensent de leur travail. Si vous avez identifié des problèmes, essayez d'apprendre d'eux quelles sont les causes de ces problèmes et d'obtenir des suggestions de solutions. Les conversations avec les agents que vous encadrez vous permettront également de les féliciter pour le travail bien fait.

- **Consulter les dossiers.** Cette méthode est souvent utilisée car le superviseur a généralement accès aux registres des agents de santé communautaire, et à ceux des installations de santé. C'est également une méthode rapide. Cependant, les registres ne sont pas toujours suffisamment complets. Les renseignements que vous pourrez y trouver vous permettront de vérifier si l'orientation des malades a été faite vers une installation de santé appropriée et si les médicaments prescrits étaient adaptés à leurs conditions. Mais vous n'apprendrez pas comment les traitements sont administrés ni ce qui est conseillé aux mères.

- **Parler aux mères au moment du traitement** (ou encore écouter ce que leur disent les agents de santé). Cela vous aidera à savoir si les mères comprennent les conseils qui leur sont donnés. Par exemple, vous pouvez demander à quelques mères comment elles pensent alimenter leur enfant pendant et après un épisode diarrhéique, cela vous permettra de savoir si elles ont compris les conseils donnés. Cette méthode permettra également aux mères de vous parler des éventuelles difficultés qu'elles éprouvent en ce qui concerne le service reçu.

- **Faire des visites à domicile.** Vous pourrez observer les patients ayant reçu un traitement, parler à leur mère, ce qui vous permettra de déterminer si les patients ont été traités correctement, si les conseils donnés sont suivis, et ce que la mère pense faire la prochaine fois que son enfant souffrira de la même maladie. Vous saurez ainsi si les mères sont satisfaites des services donnés à leurs enfants.



DIFFERENTES TENDANCES QUI MARQUENT L'EXERCICE D'UNE SUPERVISION

a) **Le superviseur autocratique**

C'est celui qui cherche à tout voir, tout savoir, tout comprendre, être partout, ne délègue pas de responsabilité, confond souvent autorité et

domination. Il exerce sa fonction en se contentant de donner des ordres formels ou en veillant à l'exécution des activités comme un gendarme : (contrôleur, surveillant, inspecteur). Il impose la discipline et s'assure que le service fonctionne.

b) **Le superviseur « laisser-faire »**

Il est l'inverse du premier. Il fait entière confiance à ses collaborateurs et les laisse faire. Son souci majeur est de contenter tout le monde.

c) **Le superviseur démocratique**

C'est celui qui :

- discute franchement toutes ses observations avec le supervisé
- cherche à comprendre le pourquoi des choses avant de se prononcer
- aide les agents supervisés à trouver eux-mêmes des solutions aux problèmes rencontrés.

Chaque style de leadership a ses avantages et ses inconvénients. Celui-ci doit s'adapter à la situation qui prévaut.

EXERCICE 4-L

Au poste de santé X le superviseur a constaté que le chef de poste remettait des sachets aux mères dont les enfants souffrent de diarrhée sans faire une démonstration de la préparation de la solution et sans vérifier si les mères avaient compris les explications données. Simulez l'interaction entre le superviseur et le chef de poste.

- Discutez en groupe l'approche utilisée par le « superviseur »
- Proposez des suggestions pour améliorer son style.
- Demandez à d'autres membres du groupe de rejouer la scène en tenant compte des suggestions.

EXEMPLE DE LISTE DE CONTROLE POUR LA SUPERVISION D'UN DISPENSAIRE RURAL

Dispensaire de_____

POINTS A SUPERVISER	APPRECIATIONS		
	OUI	NON	Observations
1. Les enfants atteints de diarrhée sont traités par la SRO sur place			
2. Les enfants atteints de diarrhée reçoivent des sachets pour être administrés à domicile			
3. Les enfants atteints de diarrhée reçoivent des médicaments anti-diarrhéiques			
4. Il existe un endroit aménagé pour la surveillance des enfants qui prennent la RVO			
5. Il y a du matériel approprié pour la surveillance sur place de la RVO			
6. Il y a du matériel pour les démonstrations de la RVO			
7. Il y a du matériel éducatif pour les séances d'éducation des mères			
8. Les mères reçoivent individuellement les conseils : – sur la RVO – sur l'alimentation de l'enfant atteint de diarrhée			
9. On réalise des séances d'éducation des groupes de mères			
10. On fait des démonstrations avec des mères			
11. On fait des réunions de quartier pour la sensibilisation			
12. On fait des visites à domicile pour le suivi de certains cas			
13. Les cas de diarrhée sont enregistrés convenablement			
14. Les rapports concernant la diarrhée sont faits régulièrement			
15. Les sachets SRO sont inventoriés et stockés convenablement			
16. Le matériel éducatif est inventorié et stocké convenablement			

L'EVALUATION

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE : 4.6.
Evaluer un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques.

Par l'évaluation d'un programme, il faut entendre l'examen méthodique de toutes les informations sur lesquelles on se basera pour **vérifier le degré de réalisation des objectifs fixés** et pour prendre des décisions appropriées à chaque étape de l'exécution du programme.

Pour évaluer un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques, il est nécessaire d'avoir une appréciation de la **situation de départ.**
par exemple :

- le pourcentage de décès associés aux maladies diarrhéiques
- les méthodes de traitement actuel des cas
- le nombre de personnes déjà formées en RVO
- les connaissances et pratiques des mères etc...

En cours d'exécution du programme, il est nécessaire de faire des évaluations périodiques afin de pouvoir procéder aux ajustements et modifications qui s'imposent.

Enfin **au terme de l'exécution du programme,** il est nécessaire de faire une évaluation pour déterminer les résultats et tirer des conclusions.

L'EVALUATION EST DONC UN PROCESSUS CONTINUE.

Pour que l'évaluation de tous les stades de l'exécution d'un programme

145

donne son maximum de fruits, il faut, lors de l'élaboration de ce programme tenir compte des principes suivants :

- **ENONCER LA SITUATION DE DEPART**
- **DEFINIR CLAIREMENT LES OBJECTIFS DU PROGRAMME**
- **FIXER LES CRITERES POUR JUGER DE L'ECHEC OU DE LA REUSSITE DU PROGRAMME**
- **ELABORER OU CHOISIR LES METHODES D'EVALUATION QUE L'ON SE PROPOSE D'APPLIQUER.**

Les critères ou indicateurs d'évaluation

Les critères d'évaluation d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques découlent des objectifs de ce programme.

Il y a 3 types d'indicateurs. Ces indicateurs doivent mesurer :

I	Le degré de réalisation des activités du programme
II	Les résultats immédiats du programme
III	Les résultats globaux du programme

Les premiers types d'indicateurs doivent mesurer le degré de réalisation des activités du programme puisqu'on suppose que la réalisation de ces activités est nécessaire pour obtenir un impact sur le problème.

Voici quelques exemples d'indicateurs d'évaluation des activités d'un programme de LMD.

- Nombre de cas de diarrhée traités par RVO dans les formations sanitaires par rapport au nombre total de cas de diarrhée traités.
- Nombre de personnes formées en RVO par rapport au nombre total de personnes à former.

EXERCICE 4-M

A partir de ces exemples donner deux autres indicateurs d'évaluation des activités d'un programme de LMD.

-
-

146

Le deuxième type d'indicateur doit mesurer les résultats immédiats : par exemple :

- le nombre de mères qui connaissent et utilisent correctement la RVO par rapport au nombre total de mères visées par le programme
- le nombre de mères ayant utilisé la RVO avant de consulter au niveau d'une formation sanitaire par rapport au nombre de consultants pour diarrhée.
- le nombre de cas de déshydratation sévère se présentant dans les formations sanitaires par rapport au nombre total de cas de diarrhée traités.

EXERCICE 4-N

A partir de ces exemples, donner deux autres indicateurs d'évaluation des résultats immédiats.

-
-

Le troisième type d'indicateurs mesure les résultats globaux du programme.
par exemple :
la réduction des cas de décès associés à la diarrhée par rapport au nombre total de décès dans la population cible.

Les méthodes d'évaluation

Les méthodes courantes sont :

- le recueil des données à partir des registres et des rapports fournis par les formations sanitaires (certaines formations sanitaires peuvent être choisies pour la collecte d'informations plus détaillées avec l'utilisation de rapports spéciaux. Ces formations sanitaires sont communément appelées postes sentinelles).
- les enquêtes par échantillonnage qui visent à recueillir des informations au niveau de la communauté.
- le recueil d'informations qualitatives sur le programme à travers :
- les entretiens avec les personnes impliquées
- l'étude des documents faisant référence au programme.

MODULE 4
BIBLIOGRAPHIE

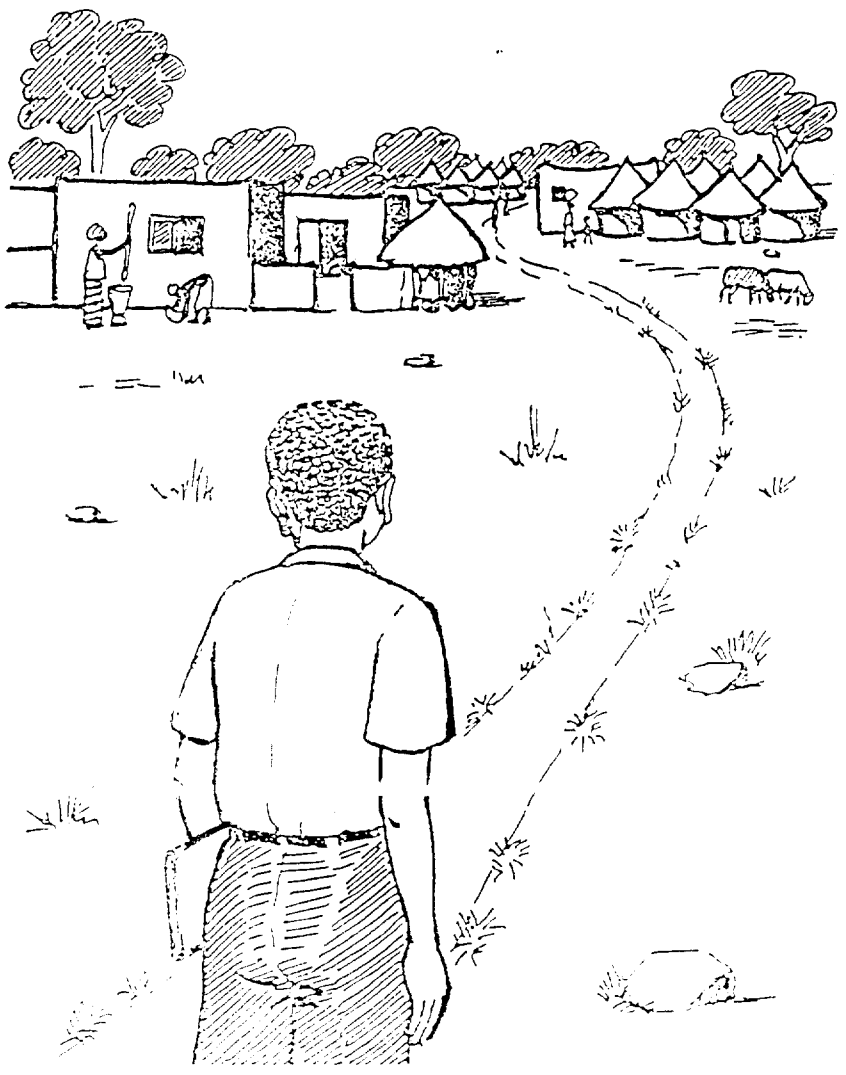
1. Guilbert, J.J. **Guide pédagogique pour les personnels de santé,** OMS, Genève 1981.
2. Ministère de la Santé Publique et des Affaires Sociales du Mali. **Programme de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques.** 1985.
3. Ministère de la Santé Publique et des Affaires Sociales du Niger. **Programme de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques.** 1984.
4. Ministère de la Santé Publique du Sénégal. **Programme de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques.** 1986.
5. OMS. **Si vous êtes chargé de...**
   Guide de gestion à l'usage des responsables de soins de santé primaire au niveau intermédiaire
   Genève 1981.
6. OMS. **Technique de Supervision : traitement de la Diarrhée :** Programme de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques.
7. OMS. **Technique de Supervision : Formation**
8. OMS. **Technique de Supervision : Surveillance du Rendement**
9. OMS. **Technique de Supervision : Surveillance et Evaluation de l'Utilisation.**

XN-ABG-5 -D 00069

FORMATION SUR LA LUTTE
CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

Niveau Intermédiaire

LIVRET DE STAGE



Management Sciences for Health

PRITECH
TECHNOLOGIES POUR LES
SOINS DE SANTE PRIMAIRE

1987

LIVRET DE STAGE

Ce module a été réalisé avec la participation technique et financière du Programme de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques de l'Organisation Mondiale de la Santé (O.M.S.) Bureau Régional pour l'AFRIQUE à BRAZZAVILLE

MANAGEMENT SCIENCES FOR HEALTH
PROJET PRITECH
FINANCEMENT USAID

UTILISATION PRATIQUE DU LIVRET DE STAGE SUR LA DIARRHEE

Le livret de stage a été développé pour :	
1. Aider l'étudiant	En lui donnant un guide pour les activités qu'il doit réaliser pendant le stage.
2. Aider le Superviseur au niveau de l'établissement sanitaire	En lui indiquant ce qu'il doit faire pour aider l'étudiant pendant le stage (aidera l'étudiant à planifier ses activités).
3. Aider le professeur de l'école de santé	En lui donnant les moyens d'évaluer le travail réalisé par l'étudiant (lequel sera consigné sur les pages à remplir pendant le stage).

L'étudiant :

Utilisera le livret pendant son stage au moment de réaliser chacune des activités indiquées. Il gardera le cahier rempli, après le contrôle du superviseur de l'établissement sanitaire et du professeur de l'école.

Le professeur de l'école :

Verra le livret avec l'étudiant avant le stage et s'assurera que la préparation théorique de l'étudiant est suffisante pour qu'il réalise les activités de stage. Il évaluera le livret rempli et reprendra les points faibles avec les étudiants.

Le superviseur de l'établissement sanitaire :

Prendra connaissance du livret avant le stage et fera une planificatin préliminaire pour faciliter le travail de l'étudiant. Il orientera l'étudiant dans la réalisation de chaque activité et fera les commentaires dans la colonne des remarques.

DIARRHEE ET REHYDRATATION PAR VOIE ORALE

Objectifs d'apprentissage	Activités à réaliser pendant le stage	Pages à remplir	Signature et remarques de l'encadreur
A la fin du stage l'étudiant sera capable de : 1. Décrire l'ampleur des maladies diarrhéiques dans une communauté	1.1. Recueillir des données au niveau d'une structure sanitaire	7	
	1.2. Faire un sondage auprès des mères dans une communauté.	8 9 10	
2. Identifier les attitudes et et comportements des mères vis-à-vis de la diarrhée	2. Faire un entretien avec cinq mères de la communauté où vous êtes en stage	11 12 13	
3. Identifier les facteurs pouvant occasionner l'apparition de la diarrhée dans la communauté	3. Faire une enquête dans la communauté pour déterminer les diverses causes d'une diarrhée	14	
4. Sensibiliser la communauté sur la RVO et prévention des la maladies diarrhéiques	4. Discuter avec une ou plusieurs personnes influentes de la même communauté en vue de dégager les actions à mener dans le cadre de la lutte contre les maladies diarrhéiques.	15	
5. Evaluer le degré de déshydratation d'un enfant ayant la diarrhée en vue de conduire un traitement	5.1 Examiner au niveau d'une structure sanitaire ou à domicile trois enfants au moins ayant la diarrhée en cherchant les signes et l'intensité de la déshydratation	16 17 18	
	5.2. Mettre en œuvre un plan de traitement pour les trois enfants examinés en présence d'un superviseur	16 17 18	
	5.3. Suivre trois enfants qui prennent la RVO/TRO chaque heure et noter l'évolution de leur état	19-20 21-22 23-24	
6. Faire l'éducation des mères sur la RVO/TRO et l'alimentation d'un enfant qui a la diarrhée	6.1. Réaliser au moins trois séances éducatives sur la RVO/TRO et l'alimentation d'un enfant atteint de diarrhée avec démonstration et utilisation du matériel éducatif	25 26 27	
	6.2. Réaliser une visite à domicile à trois mères qui se sont présentées au dispensaire avec un enfant qui fait la diarrhée (la visite doit se faire le lendemain de la consultation)	28 29 30	
7. Assurer la supervision d'un agent de santé villageois	7. Superviser un agent de santé villageois	31 32	
8. Gérer le stock de sachets de SRO et autres fournitures du programme	8.1. Calculer les besoins en SRO de l'établissement sanitaire pour une période de 3 mois	33	
	8.2. Faire le point sur la situation du matériel et des fournitures	34	
9. Evaluer les activités d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques	9.1. Recueillir les données en vue de l'établissement d'un rapport d'activités	35 36	
	9.2. Administrer un questionnaire sur l'impact des activités éducatives d'un programme à trois mères de la communauté	37 38 39 40	

OBJECTIF 1
Décrire l'ampleur des maladies diarrhéiques dans une communauté

ACTIVITE 1.1.
RECUEILLIR DES DONNEES AU NIVEAU D'UNE STRUCTURE SANITAIRE

Structure sanitaire _____ Date : _____

1. **Population desservie par la structure sanitaire :**

   Nombre de villages _____ Nombre de personnes _____

   Nombre d'enfants de moins de 5 ans_____ (estimer 20 % de la population totale).

2. **Cas de diarrhée enregistrés)**

Cas de diarrhée d'enfants de moins de 5 ans	Au niveau de la structure sanitaire	Par les agents de santé
1. Pendant le mois de_____ 198____ (saison sèche)		
2. Pendant le mois de _____ 198 _____ (saison pluvieuse)		

3. a) Nombre de cas de diarrhée d'enfants de moins de 5 ans enregistrés dans le mois de _____ (saison sèche) **100**

   Nombre total de consultations d'enfants de moins de 5 ans enregistrées dans le même mois _____

   = **Pourcentage de consultations pour diarrhée en saison sèche** _____ %

   b) Nombre de cas de diarrhée d'enfants de moins de 5 ans enregistrés dans le mois de _____ (saison de pluie) **100**

   Nombre total de consultations d'enfants de moins de 5 ans enregistrées dans le même mois _____

   = **Pourcentage de consultations pour diarrhée en saison pluvieuse** _____ %

4. Des consultations pour diarrhée au mois de _____

Nombre traité avec RVO au dispensaire	Nombre auquel on a remis un sachet à préparer à la maison	Nombre auquel on a prescrit des antidiarrhéiques	Nombre référé
_____	_____	_____	_____

5. Quelles sont les conclusions que vous pouvez tirer des renseignements recueillis concernant l'ampleur des maladies diarrhéiques dans la communauté.

OBJECTIF 1 et 2

1. **Décrire l'ampleur des maladies diarrhéiques dans une communauté**
2. **Identifier les attitudes et comportements des mères vis-à-vis de la diarrhée.**

ACTIVITES 1.2. ET 2.

FAIRE UNE ENQUETE AUPRES DE 5 MERES DE LA COMMUNAUTE RURALE OU VOUS ETES EN STAGE.

Note : les mères concernées sont celles qui ont des enfants de moins de 5 ans.

1re mère

VILLAGE _____ Age de l'enfant de moins de 5 ans _____

1. Quelles sont les maladies dont souffrent fréquemment vos enfants ?

2. Est-ce que cet enfant a eu la diarrhée au cours des 2 dernières semaines ?

   OUI _____ NON _____ Si OUI durée de l'épisode _____

3. Qu'est-ce que vous avez fait pour traiter le dernier épisode de diarrhée de cet enfant ?

4. Est-ce que vous avez eu des enfants décédés par une maladie associée à la diarrhée ?

   OUI _____ NON _____

5. Est-ce que la diarrhée est dangereuse pour les enfants ?

6. Qu'est-ce qu'elle peut causer chez l'enfant ?

7. Quelles sont les causes de la diarrhée ?

8. Donnez-vous à manger à votre enfant quand il a la diarrhée ?

9. Est-ce que vous connaissez la RVO/SRO ?

10. Est-ce que vous l'avez déjà utilisée ?

11. Qu'est-ce que vous pensez de la RVO/SRO ?

OBJECTIF 1 et 2

1. **Décrire l'ampleur des maladies diarrhéiques dans une communauté**
2. **Identifier les attitudes et comportements des mères vis-à-vis de la diarrhée**

ACTIVITES 1.2 .ET 2.

FAIRE UNE ENQUETE AUPRES DE 5 MERES DE LA COMMUNAUTE RURALE OU VOUS ETES EN STAGE.

Note : les mères concernées sont celles qui ont des enfants de moins de 5 ans.

2e mère

VILLAGE _____ Age de l'enfant de moins de 5 ans _____

1. Quelles sont les maladies dont souffrent fréquemment vos enfants ?

2. Est-ce que cet enfant a eu la diarrhée au cours des 2 dernières semaines ?

   OUI _____ NON _____ Si OUI durée de l'épisode _____

3. Qu'est-ce que vous avez fait pour traiter le dernier épisode de diarrhée de cet enfant ?

4. Est-ce que vous avez eu des enfants décédés par une maladie associée à la diarrhée ?

   OUI _____ NON _____

5. Est-ce que la diarrhée est dangereuse pour les enfants ?

6. Qu'est-ce qu'elle peut causer chez l'enfant ?

7. Quelles sont les causes de la diarrhée ?

8. Donnez-vous à manger à votre enfant quand il a la diarrhée ?

9. Est-ce que vous connaissez la RVO/SRO ?

10. Est-ce que vous l'avez déjà utilisée ?

11. Qu'est-ce que vous pensez de la RVO/SRO ?

OBJECTIF 1 et 2

1. **Décrire l'ampleur des maladies diarrhéiques dans une communauté**
2. **Identifier les attitudes et comportements des mères vis-à-vis de la diarrhée.**

ACTIVITES 1.2. ET 2.

FAIRE UNE ENQUETE AUPRES DE 5 MERES DE LA COMMUNAUTE RURALE OU VOUS ETES EN STAGE.

Note : les mères concernées sont celles qui ont des enfants de moins de 5 ans.

3e mère

VILLAGE _____ Age de l'enfant de moins de 5 ans _____

1. Quelles sont les maladies dont souffrent fréquemment vos enfants ?

2. Est-ce que cet enfant a eu la diarrhée au cours des 2 dernières semaines ?

   OUI _____ NON _____ Si OUI durée de l'épisode _____

3. Qu'est-ce que vous avez fait pour traiter le dernier épisode de diarrhée de cet enfant ?

4. Est-ce que vous avez eu des enfants décédés par une maladie associée à la diarrhée ?

   OUI _____ NON _____

5. Est-ce que la diarrhée est dangereuse pour les enfants ?

6. Qu'est-ce qu'elle peut causer chez l'enfant ?

7. Quelles sont les causes de la diarrhée ?

8. Donnez-vous à manger à votre enfant quand il a la diarrhée ?

9. Est-ce que vous connaissez la RVO/SRO ?

10. Est-ce que vous l'avez déjà utilisée ?

11. Qu'est-ce que vous pensez de la RVO/SRO ?

OBJECTIF 1 et 2

1. **Décrire l'ampleur des maladies diarrhéiques dans une communauté**
2. **Identifier les attitudes et comportements des mères vis-à-vis de la diarrhée.**

ACTIVITES 1.2. ET 2.

FAIRE UNE ENQUETE AUPRES DE 5 MERES DE LA COMMUNAUTE RURALE OU VOUS ETES EN STAGE.

Note : les mères concernées sont celles qui ont des enfants de moins de 5 ans.

4e mère

VILLAGE _____ Age de l'enfant de moins de 5 ans _____

1. Quelles sont les maladies dont souffrent fréquemment vos enfants ?

2. Est-ce que cet enfant a eu la diarrhée au cours des 2 dernières semaines ?

   OUI _____ NON _____ Si OUI durée de l'épisode _____

3. Qu'est-ce que vous avez fait pour traiter le dernier épisode de diarrhée de cet enfant ?

4. Est-ce que vous avez eu des enfants décédés par une maladie associée à la diarrhée ?

   OUI _____ NON _____

5. Est-ce que la diarrhée est dangereuse pour les enfants ?

6. Qu'est-ce qu'elle peut causer chez l'enfant ?

7. Quelles sont les causes de la diarrhée ?

8. Donnez-vous à manger à votre enfant quand il a la diarrhée ?

9. Est-ce que vous connaissez la RVO/SRO ?

10. Est-ce que vous l'avez déjà utilisée ?

11. Qu'est-ce que vous pensez de la RVO/SRO ?

OBJECTIF 1 et 2

1. **Décrire l'ampleur des maladies diarrhéiques dans une communauté**
2. **Identifier les attitudes et comportements des mères vis-à-vis de la diarrhée.**

ACTIVITES 1.2. ET 2.

FAIRE UNE ENQUETE AUPRES DE 5 MERES DE LA COMMUNAUTE RURALE OU VOUS ETES EN STAGGE.

Note : les mères concernées sont celles qui ont des enfants de moins de 5 ans.

5e mère

VILLAGE _____ Age de l'enfant de moins de 5 ans _____

1. Quelles sont les maladies dont souffrent fréquemment vos enfants ?

2. Est-ce que cet enfant a eu la diarrhée au cours des 2 dernières semaines ?

   OUI _____ NON _____ Si OUI durée de l'épisode _____

3. Qu'est-ce que vous avez fait pour traiter le dernier épisode de diarrhée de cet enfant ?

4. Est-ce que vous avez eu des enfants décédés par une maladie associée à la diarrhée ?

   OUI _____ NON _____

5. Est-ce que la diarrhée est dangereuse pour les enfants ?

6. Qu'est-ce qu'elle peut causer chez l'enfant ?

7. Quelles sont les causes de la diarrhée ?

8. Donnez-vous à manger à votre enfant quand il a la diarrhée ?

9. Est-ce que vous connaissez la RVO/SRO ?

10. Est-ce que vous l'avez déjà utilisée ?

11. Qu'est-ce que vous pensez de la RVO/SRO ?

ACTIVITES 1.2. et 2. (suite)

TABLEAU RECAPITULATIF

1. Dresser la liste des maladies mentionnées par au moins 3 des 5 mères.

2. Combien parmi les enfants concernés avaient eu la diarrhée dans les 2 dernières semaines ? _____

3. Combien parmi les mères avaient eu un enfant décédé par une maladie associée à la diarrhée ? _____

4. Pour le dernier épisode de diarrhée :

Nbre de mères qui avaient donné la RVO/ SRO _____	Nbre de mères qui sont allées à un service de santé _____	Nbre de mères qui ont utilisé un remède traditionnel_____	Nbre de mères qui ont utilisé un médicament anti- _____ diarrhéique	Nbre de mères qui n'ont rien _____ fait

5. Noter les conséquences de la diarrhée mentionnées par au moins 3 des 5 mères :

6. Noter les causes de la diarrhée mentionnées par au moins 3 des 5 mères :

7. Noter les idées sur l'alimentation mentionnées par au moins 3 des 5 mères :

8. Combien de mères connaissent la RVO/SRO ? _____

9. Combien l'ont déjà utilisée ? _____

10. Noter les réactions saillantes des mères vis-à-vis de la RVO/SRO.

OBJECTIF 3

Identifier les facteurs pouvant occasionner l'apparition de la diarrhée dans la communauté.

ACTIVITE 3.

FAIRE UNE ENQUETE DANS LA MEME COMMUNAUTE POUR DETERMINER LES DIVERSES CAUSES D'UNE DIARRHEE

(visiter 5 à 10 concessions)

VISITE DANS UNE COMMUNAUTE

(Faire une enquête dans une communauté pour identifier les facteurs pouvant favoriser l'apparition de la diarrhée. Spécifier l'action que vous pouvez prendre ou promouvoir pour solutionner le problème).

Communauté visitée : _____

Facteurs	Problèmes rencontrés	Actions à entreprendre
EAU (source d'approvisionnement, conservation de l'eau, traitement de l'eau, récipients pour boire, etc...		
HYGIENE PERSONNELLE (Lavage des mains, toilette des enfants)		
CUISINE (récipients lavés récipients égouttés nourriture emmagasinée, contrôle des insectes, etc.)		
SANITAIRE (utilisation des latrines, entretien, lieu de défécation).		
AUTRES		

OBJECTIF 4

Sensibiliser la communauté sur la RVO et les mesures de prévention de la diarrhée

ACTIVITE 4

DISCUTER AVEC UNE OU PLUSIEURS PERSONNES INFLUENTES DE LA MEME COMMUNAUTE EN VUE DE DEGAGER LES ACTIONS A MENER DANS LE CADRE DE LA LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES.

Localité _____

Personne(s) avec le(s)quelle(s) vous avez discuté _____

_____

Quels sont les problèmes liés aux maladies diarrhéiques perçus par les interlocuteurs :

_____

_____

_____

_____

_____

Quelles sont les solutions qui ont été discutées avec eux :

a) concernant la RVO : _____

_____

_____

_____

b) concernant l'hygiène et l'assainissement : _____

_____

_____

_____

_____

c) autres :

_____

_____

_____

Quels sont les responsables :

1. De l'exécution des activités

2. Du suivi au niveau de la communauté

161

OBJECTIF 5

Evaluer, le degré de déshydratation d'un enfant ayant la diarrhée en vue de conduire un traitement

ACTIVITES 5.1. ET 5.2.

5.1. EXAMINER AU NIVEAU D'UNE STRUCTURE SANITAIRE OU A DOMICILE AU MOINS 3 ENFANTS AYANT LA DIARRHEE EN CHERCHANT LES SIGNES ET LE DEGRE DE LA DESHYDRATATION.

5.2. METTRE EN ŒUVRE SOUS LA SURVEILLANCE D'UN SUPERVISEUR UN PLAN DE TRAITEMENT POUR LES 3 ENFANTS EXAMINES.

1er Enfant

NOM DE L'ENFANT : _____ AGE : _____

QUESTIONS POSEES A LA MERE	**REPONSES**
Votre enfant a fait combien de selles ?	_____
Depuis combien de jours a-t-il la diarrhée ?	_____
Quelle est la consistance des selles ?	_____
Combien de fois a-t-il uriné pendant les 6 dernières heures ?	_____

OBSERVATIONS : (Points à observer : sécheresse des yeux ; des lèvres ; enfoncement de la fontanelle antérieure).

EXAMEN PHYSIQUE : (Points à examiner : souplesse de la peau)

CONCLUSIONS : (Degré de déshydratation)

_____

TRAITEMENT

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Avez-vous référé l'enfant ? Pour quelles raisons

_____ _____

_____ _____

COMMENTAIRES :

152

OBJECTIF 5

Evaluer, le degré de déshydratation d'un enfant ayant la diarrhée en vue de conduire un traitement

ACTIVITES 5.1. ET 5.2.

5.1. EXAMINER AU NIVEAU D'UNE STRUCTURE SANITAIRE OU A DOMICILE AU MOINS 3 ENFANTS AYANT LA DIARRHEE EN CHERCHANT LES SIGNES ET LE DEGRE DE LA DESHYDRATATION.

5.2. METTRE EN ŒUVRE SOUS LA SURVEILLANCE D'UN SUPERVISEUR UN PLAN DE TRAITEMENT POUR LES 3 ENFANTS EXAMINES.

2e Enfant

NOM DE L'ENFANT : _____ AGE : _____

QUESTIONS POSEES A LA MERE	**REPONSES**
Votre enfant a fait combien de selles ?	_____
Depuis combien de jours a-t-il la diarrhée ?	_____
Quelle est la consistance des selles ?	_____
Combien de fois a-t-il uriné pendant les 6 dernières heures ?	_____

OBSERVATIONS : (Points à observer : sécheresse des yeux ; des lèvres ; enfoncement de la fontanelle antérieure).

EXAMEN PHYSIQUE : (Points à examiner : souplesse de la peau)

CONCLUSIONS : (Degré de déshydratation)

_____

TRAITEMENT

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Avez-vous référé l'enfant ? Pour quelles raisons

_____ _____

_____ _____

COMMENTAIRES :

162

OBJECTIF 5

Evaluer le degré de déshydratation d'un enfant ayant la diarrhée en vue de conduire un traitement

ACTIVITES 5.1. ET 5.2.

5.1. EXAMINER AU NIVEAU D'UNE STRUCTURE SANITAIRE OU A DOMICILE AU MOINS 3 ENFANTS AYANT LA DIARRHEE EN CHERCHANT LES SIGNES ET LE DEGRE DE LA DESHYDRATATION.

5.2. METTRE EN ŒUVRE SOUS LA SURVEILLANCE D'UN SUPERVISEUR UN PLAN DE TRAITEMENT POUR LES 3 ENFANTS EXAMINES.

3e Enfant

NOM DE L'ENFANT : _____ AGE : _____

QUESTIONS POSEES A LA MERE	**REPONSES**
Votre enfant a fait combien de selles ?	_____
Depuis combien de jours a-t-il la diarrhée ?	_____
Quelle est la consistance des selles ?	_____
Combien de fois a-t-il uriné pendant les 6 dernières heures ?	_____

OBSERVATIONS : (Points à observer : sécheresse des yeux ; des lèvres ; enfoncement de la fontanelle antérieure).

EXAMEN PHYSIQUE : (Points à examiner : souplesse de la peau)

CONCLUSIONS : (Degré de déshydratation)

_____

TRAITEMENT

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Avez-vous référé l'enfant ?

_____

_____

Pour quelles raisons

_____

_____

COMMENTAIRES :

164

OBJECTIF 5

Evaluer le degré de déshydratation d'un enfant ayant la diarrhée en vue de conduire un traitement

ACTIVITE 5.3.

SUIVRE 3 ENFANTS QUI PRENNENT LA RVO/SRO CHAQUE HEURE ET NOTER L'EVOLUTION DE LEUR ETAT

1er Enfant

Suivre pendant 4 heures un enfant qui est modérément déshydraté. L'enfant peut être suivi au niveau d'une structure sanitaire ou à domicile.

NOM DE L'ENFANT : _____ AGE : _____

Lieu de la surveillance : _____

Pendant combien de temps a-t-il eu la diarrhée ? _____

Combien de selles a-t-il eu aujourd'hui ? _____

A quelle heure avez-vous commencé la surveillance ? _____

	Signes cliniques	Poids (si possible	Quant. de de SRO adm. pendant	Nb. de selles pendant l'heure	Nb. de fois qu'il a uriné pendant l'heure	Commentaire
Au début de la surveillance						
Après 1 h de surveillance						
Après 2 h de surveillance						
Après 3 h de surveillance						
Après 4 h de surveillance						

165

1er Enfant (suite)

1. Quels sont les signes qui indiquent une amélioration de l'état de l'enfant ? _____

2. Quelle est la solution RVO utilisée ? _____

_____

_____

Comment a-t-elle été préparée ? _____

_____

_____

Quelle est la quantité utilisée ? _____

_____

3. Faites une liste des problèmes que vous avez rencontrés et dites ce que vous avez fait.

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

166

OBJECTIF 5

Evaluer, le degré de déshydratation d'un enfant ayant la diarrhée en vue de conduire un traitement

ACTIVITE 5.3.

SUIVRE 3 ENFANTS QUI PRENNENT LA RVO/SRO CHAQUE HEURE ET NOTER L'EVOLUTION DE LEUR ETAT

2e Enfant

Suivre pendant 4 heures un enfant qui est modérément déshydraté. L'enfant peut être suivi au niveau d'une structure sanitaire ou à domicile.

NOM DE L'ENFANT : _____ AGE : _____

Lieu de la surveillance : _____

Pendant combien de temps a-t-il eu la diarrhée ? _____

Combien de selles a-t-il eues aujourd'hui ? _____

A quelle heure avez-vous commencé la surveillance ? _____

	Signes cliniques	Poids (si possible	Quant. de de SRO adm. pendant	Nb. de selles pendant l'heure	Nb. de fois qu'il a uriné pendant l'heure	Commentaire
Au début de la surveillance						
Après 1 h de surveillance						
Après 2 h de surveillance						
Après 3 h de surveillance						
Après 4 h de surveillance						

2e Enfant (suite)

1. Quels sont les signes qui indiquent une amélioration de l'état de l'enfant ? _____

2. Quelle est la solution RVO utilisée ? _____

_____

_____

Comment a-t-elle été préparée ? _____

_____

_____

Quelle est la quantité utilisée ? _____

_____

3. Faites une liste des problèmes que vous avez rencontrés et dites ce que vous avez fait.

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

OBJECTIF 5

Evaluer le degré de déshydratation d'un enfant ayant la diarrhée en vue de conduire un traitement

ACTIVITE 5.3.

SUIVRE 3 ENFANTS QUI PRENNENT LA RVO/SRO CHAQUE HEURE ET NOTER L'EVOLUTION DE LEUR ETAT

3e Enfant

Suivre pendant 4 heures un enfant qui est modérément déshydraté. L'enfant peut être suivi au niveau d'une structure sanitaire ou à domicile.

NOM DE L'ENFANT : _____ AGE : _____

Lieu de la surveillance : _____

Pendant combien de temps a-t-il eu la diarrhée ? _____

Combien de selles a-t-il eues aujourd'hui ? _____

A quelle heure avez-vous commencé la surveillance ? _____

	Signes cliniques	Poids (si possible	Quant. de de SRO adm. pendant	Nb. de selles pendant l'heure	Nb. de fois qu'il a uriné pendant l'heure	Commentaire
Au début de la surveillance						
Après 1 h de surveillance						
Après 2 h de surveillance						
Après 3 h de surveillance						
Après 4 h de surveillance						

3e Enfant (suite)

1. Quels sont les signes qui indiquent une amélioration de l'état de l'enfant ? _____

2. Quelle est la solution RVO utilisée ? _____

_____

_____

Comment a-t-elle été préparée ? _____

_____

_____

Quelle est la quantité utilisée ? _____

_____

3. Faites une liste des problèmes que vous avez rencontrés et dites ce que vous avez fait.

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

17

OBJECTIF 6

Faire l'éducation des mères sur la RVO/TRO et l'alimentation d'un enfant qui a la diarrhée

ACTIVITE 6.1.

REALISER AU MOINS 3 SEANCES EDUCATIVES SUR LA RVO ET L'ALIMENTATION D'UN ENFANT ATTEINT DE DIARRHEE AVEC DEMONSTRATION ET UTILISATION DU MATERIEL EDUCATIF.

1re Séance

Lieu de la causerie _____

Nombre de mères présentes _____

Durée de la causerie _____

1. Liste du matériel éducatif utilisé (matériel imprimé et ustensiles de démonstration)

_____

_____

2a. Combien de mères connaissaient déjà la RVO ? _____

2b. Combien savent préparer correctement la RVO ? _____

2c. Résumé des conseils donnés sur la RVO _____

_____

_____

3a. Qu'est-ce que les mères conseillent comme alimentation de l'enfant qui a la diarrhée ? _____

_____

3b. Résumé des conseils donnés sur l'alimentation _____

_____

_____

4a. Description de la démonstration réalisée _____

_____

_____

4b. Combien de mères ont participé activement à la démonstration ? _____

_____

_____

5. Commentaires des mères pendant la causerie

_____

_____

_____

6. Difficultés rencontrées dans la compréhension des messages ou dans le déroulement de la causerie

_____

_____

_____

7. Comment pourrait-on améliorer la causerie ? (Donnez vos suggestions)

_____

_____

_____

171

OBJECTIF 6

Faire l'éducation des mères sur la RVO/TRO et l'alimentation d'un enfant qui a la diarrhée

ACTIVITE 6.1.

REALISER AU MOINS 3 SEANCES EDUCATIVES SUR LA RVO ET L'ALIMENTATION D'UN ENFANT ATTEINT DE DIARRHEE AVEC DEMONSTRATION ET UTILISATION DU MATERIEL EDUCATIF.

2e Séance

Lieu de la causerie _____

Nombre de mères présentes _____

Durée de la causerie _____

1. Liste du matériel éducatif utilisé (matériel imprimé et ustensiles de démonstration)

_____

_____

2a. Combien de mères connaissaient déjà la RVO ? _____

2b. Combien savent préparer correctement la RVO ? _____

2c. Résumé des conseils donnés sur la RVO _____

_____

_____

3a. Qu'est-ce que les mères conseillent comme alimentation de l'enfant qui a la diarrhée ? _____

_____

3b. Résumé des conseils donnés sur l'alimentation _____

_____

_____

4a. Description de la démonstration réalisée _____

_____

_____

4b. Combien de mères ont participé activement à la démonstration ? _____

_____

_____

5. Commentaires des mères pendant la causerie

_____

_____

_____

6. Difficultés rencontrées dans la compréhension des messages ou dans le déroulement de la causerie

_____

_____

_____

7. Comment pourrait-on améliorer la causerie ? (Donnez vos suggestions)

_____

_____

_____

172

OBJECTIF 6

Faire l'éducation des mères sur la RVO/TRO et l'alimentation d'un enfant qui a la diarrhée

ACTIVITE 6.1.

REALISER AU MOINS 3 SEANCES EDUCATIVES SUR LA RVO ET L'ALIMENTATION D'UN ENFANT ATTEINT DE DIARRHEE AVEC DEMONSTRATION ET UTILISATION DU MATERIEL EDUCATIF.

3e Séance

Lieu de la causerie _____

Nombre de mères présentes _____

Durée de la causerie _____

1. Liste du matériel éducatif utilisé (matériel imprimé et ustensiles de démonstration)

_____

_____

2a. Combien de mères connaissaient déjà la RVO ? _____

2b. Combien savent préparer correctement la RVO ? _____

2c. Résumé des conseils donnés sur la RVO _____

_____

_____

3a. Qu'est-ce que les mères conseillent comme alimentation de l'enfant qui a la diarrhée ? _____

_____

_____

3b. Résumé des conseils donnés sur l'alimentation _____

_____

_____

4a. Description de la démonstration réalisée _____

_____

_____

4b. Combien de mères ont participé activement à la démonstration ? _____

_____

_____

5. Commentaires des mères pendant la causerie

_____

_____

_____

6. Difficultés rencontrées dans la compréhension des messages ou dans le déroulement de la causerie

_____

_____

_____

7. Comment pourrait-on améliorer la causerie ? (Donnez vos suggestions)

_____

_____

_____

113

OBJECTIF 6

Faire l'éducation des mères sur la RVO/TRO et l'alimentation d'un enfant qui a la diarrhée

ACTIVITE 6.2.

REALISER UNE VISITE A DOMICILE CHEZ 3 MERES QUI SE SONT PRESENTEES AU DISPENSAIRE AVEC UN ENFANT QUI FAIT LA DIARRHEE (LA VISITE DOIT SE FAIRE LE LENDEMAIN DE LA CONSULTATION).

1re mère

1. Nom de la mère _____ Résidence _____
2. Age de l'enfant qui a la diarrhée _____
3. Pendant combien de jours a-t-il eu la diarrhée ? _____
4. Qu'est-ce que la mère a fait pour soigner l'enfant :

   a) Avant de venir au dispensaire

   b) Après avoir été au dispensaire

5. Est-ce qu'elle a reçu des conseils au dispensaire ? OUI _____ NON _____
   Si OUI, qu'est-ce que la mère a retenu des conseils reçus lors de la consultation ?

6. Comment est-ce qu'elle a préparé la RVO ? (Faire faire une démonstration à la mère)

7. Comment est-ce qu'elle a administré la RVO ?

8. (Si elle n'a pas préparé la RVO, pourquoi ?)

9. En se basant sur les réponses de la mère et ce qu'elle a fait après la consultation, peut-on dire que les conseils qu'elle avait reçus au dispensaire étaient :
   a) appropriés

   b) compris

10. Donner des suggestions en vue d'une amélioration, si besoin en est.

17

OBJECTIF 6

Faire l'éducation des mères sur la RVO/TRO et l'alimentation d'un enfant qui a la diarrhée

ACTIVITE 6.2.

REALISER UNE VISITE A DOMICILE CHEZ 3 MERES QUI SE SONT PRESENTEES AU DISPENSAIRE AVEC UN ENFANT QUI FAIT LA DIARRHEE (LA VISITE DOIT SE FAIRE LE LENDEMAIN DE LA CONSULTATION).

2e mère

1. Nom de la mère _____ Résidence _____
2. Age de l'enfant qui a la diarrhée _____
3. Pendant combien de jours a-t-il eu la diarrhée ? _____
4. Qu'est-ce que la mère a fait pour soigner l'enfant :

   a) Avant de venir au dispensaire

   b) Après avoir été au dispensaire

5. Est-ce qu'elle a reçu des conseils au dispensaire ? OUI _____ NON _____
   Si OUI, qu'est-ce que la mère a retenu des conseils reçus lors de la consultation ?

6. Comment est-ce qu'elle a préparé la RVO ? (Faire faire une démonstration à la mère)

7. Comment est-ce qu'elle a administré la RVO ?

8. (Si elle n'a pas préparé la RVO, pourquoi ?)

9. En se basant sur les réponses de la mère et ce qu'elle a fait après la consultation, peut-on dire que les conseils qu'elle avait reçus au dispensaire étaient :
   a) appropriés

   b) compris

10. Donner des suggestions en vue d'une amélioration, si besoin en est.

OBJECTIF 6

Faire l'éducation des mères sur la RVO/TRO et l'alimentation d'un enfant qui a la diarrhée

ACTIVITE 6.2.

REALISER UNE VISITE A DOMICILE CHEZ 3 MERES QUI SE SONT PRESENTEES AU DISPENSAIRE AVEC UN ENFANT QUI FAIT LA DIARRHEE (LA VISITE DOIT SE FAIRE LE LENDEMAIN DE LA CONSULTATION).

3e mère

1. Nom de la mère _____ Résidence _____
2. Age de l'enfant qui a la diarrhée _____
3. Pendant combien de jours a-t-il eu la diarrhée ? _____
4. Qu'est-ce que la mère a fait pour soigner l'enfant :

   a) Avant de venir au dispensaire

   b) Après avoir été au dispensaire

5. Est-ce qu'elle a reçu des conseils au dispensaire ? OUI _____ NON _____
   Si OUI, qu'est-ce que la mère a retenu des conseils reçus lors de la consultation ?

6. Comment est-ce qu'elle a préparé la RVO ? (Faire faire une démonstration à la mère)

7. Comment est-ce qu'elle a administré la RVO ?

8. (Si elle n'a pas préparé la RVO, pourquoi ?)

9. En se basant sur les réponses de la mère et ce qu'elle a fait après la consultation, peut-on dire que les conseils qu'elle avait reçus au dispensaire étaient :
   a) appropriés

   b) compris

10. Donner des suggestions en vue d'une amélioration, si besoin en est.

-176-

OBJECTIF 7

Assurer la supervision d'un agent de Santé de Village.

ACTIVITE 7.

SUPERVISER UN AGENT DE SANTE DE VILLAGE

Localité _____

Nom de l'agent _____

1. Est-ce que l'ASV a reçu une formation en RVO OUI _____ NON _____
2. Est-ce qu'il utilise :
   a) les sachets OUI _____ NON _____
   b) la solution eau-sel-sucre OUI _____ NON _____
3. Est-ce qu'il fait les démonstrations de la préparation de la solution, ou explique-t-il seulement aux mères comment préparer la solution _____
   (S'il fait la préparation lui demander de faire une démonstration devant des mères si possible).
4. S'il prépare la solution, vérifier le matériel utilisé _____

_____

5. Observer l'ASV en train de recevoir une mère et noter les explications qu'il donne (si non vérifier les questions ci-dessous en discutant avec l'ASV)
   - les mesures suggérées sont-elles correctes OUI _____ NON _____
   - Il explique correctement la manière de donner la solution OUI _____ NON _____
   - Il explique correctement la manière d'alimenter l'enfant OUI _____ NON _____
6. Combien de cas de diarrhée (enfants) a-t-il vus dans le dernier mois ?
   _____ voir Registre ou demander à l'ASV d'estimer le nombre
7. Dans combien de cas a-t-il donné ou conseillé la RVO ? _____
8. Est-ce que l'ASV utilise des médicaments antidiarrhéiques ?
   OUI _____ lesquels et pourquoi ? _____

_____

ACTIVITE 7 (suite)

9. Si oui, comment est-ce qu'il l'utilise ? _____

_____

10. Est-ce qu'il sait expliquer le matériel éducatif aux mères ?
    OUI _____ NON _____

    Demandez-lui de faire une explication devant des mères en votre présence.

11. Demander à quelques mères dans le village d'expliquer ce qu'elles font quand leurs enfants ont la diarrhée _____

_____

_____

12. Est-ce que leurs réponses indiquent que l'éducation dispensée par l'ASV a été bien assimilée ?
    OUI _____ NON _____
    Commentaires

_____

_____

13. Quelles sont les difficultés rencontrées par l'ASV vis-à-vis de la RVO ? _____

_____

_____

14. Quelles recommandations avez-vous propsosées suite à la discussion avec l'ASV ? _____

_____

_____

_____

_____

OBJECTIF 8
Gérer le stock de sachets de SRO

ACTIVITE 8.1.

CALCULER LES BESOINS EN SRO DE L'ETABLISSEMENT SANITAIRE POUR UNE PERIODE DE 3 MOIS.

1. **Combien d'enfants de moins de 5 ans ont été traités pour diarrhée par le système sanitaire dans le dernier trimestre.**

   Période de _____ **à** _____ **198**____

	Dans l'établissement sanitaire	Par les ASV	TOTAL
Nombre de cas traités			
Nombre de sachets utilisés			

2. Quel est le stock de sachets ?

Nombre de sachets reçus pendant le trimestre	Nombre de sachets utilisés	Nombre de sachets en stock

3. Est-ce qu'on prévoit une augmentation du rythme d'utilisation des sachets dans le prochain trimestre ? OUI _____ NOM _____
   Expliquez : _____
   Donner l'estimation _____
   _____

4. Combien de sachets seront utilisés dans le prochain trimestre ?
   par les ASV _____
   par l'établissement _____

5. Combien faut-il commander _____

6. Quand est-ce qu'il faut faire la commande ?

7. Quelles sont les procédures à utiliser ?
   Expliquer _____

OBJECTIF : 9.

Evaluer les activités d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques

ACTIVITE 9.1.

RECUEILLIR LES DONNEES EN VUE DE L'ETABLISSEMENT D'UN RAPPORT D'ACTIVITES.

(Remplir ce formulaire en se basant sur les registres de l'établissement de stage)

PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES
EVALUATION DES ACTIVITES : RAPPORT TRIMESTRIEL

Région _____ Période de _____ à _____ 198 _____

Localité _____

1. PERSONNES AYANT ASSISTE A DES RECYCLAGES SUR LA TRO

Catégorie de personnel	Nbre formé pendant le trimestre	Nbre total formé jusqu'à présent	Nbre total à former	% du total qui a été formé
Infirmiers et sages-femmes				
Aides-sociales				
Enseignants				
Agents d'alphabétisation				
Agents d'hydraulique				
Autres animateurs				
Secouristes et ASC				
Matrones				
Autres				

2. DISTRIBUTION DE SACHETS DE SRO (POUR LE TRIMESTRE)

Sachets utilisés au niveau des formations sanitaires :	
Sachets distribués aux mères :	

3. QUANTITE DE SACHETS EN STOCK

Quantité au niveau des formations sanitaires	
Quantité au niveau des ASV	
Quantité au niveau des pharmacies, dépôts, etc.	

OBJECTIF : 8.

Gérer le stock de matériel et de fourniture du programme

ACTIVITE 8.2.

FAIRE LE POINT SUR LA SITUATION DU MATERIEL ET DES FOURNITURES

Désignation du matériel	Qté reçue pendant le trimestre	Qté utilisée pendant le trimestre	Quantité en stock	Observations

Observations sur l'utilisation du matériel

Estimation des besoins en matériel et fournitures

4. DISTRIBUTION DE MATERIEL EDUCATIF

Catégorie	Nombre distribué	Quantité en stock
Grandes affiches		
Petites affiches		
Livrets/Aide-mémoires		
Autres		

5. TRAITEMENT CLINIQUE DES CAS DE DIARRHEE AU NIVEAU DES FORMATIONS SANITAIRES

Enfants de moins de 5 ans traités dans la formation sanitaire avec la TRO :	
Enfants de moins de 5 ans se présentant avec diarrhée SANS DESHYDRATATION :	
Enfants de moins de 5 ans se présentant avec diarrhée AVEC DESHYDRATATION (autre que le choléra) :	
Enfants de moins de 5 ans se présentant avec choléra :	

5. DECES ENREGISTRES

Total décès d'enfants de moins de 5 ans enregistrés dans le mois :	
Nombre de décès avec diarrhée comme cause principale chez les enfants de moins de 5 ans :	

7. SEANCES D'EDUCATION DE GROUPE SUR LA TRO

Nombre de séances réalisées par le personnel sanitaire :

Nombre de causeries :	Nombre de réunions de quartier

8. COMMENTAIRE (difficultés, suggestions) :

Personne responsable de la présentation du rapport : _____

Date : _____

182

OBJECTIF : 9

Evaluer les activités d'un programme de lutte contre les maladies diarrhéiques

ACTIVITE 9.2.

ADMINISTRER UN QUESTIONNAIRE SUR L'IMPACT DES ACTIVITES EDUCATIVES D'UN PROGRAMME A 3 MERES DE LA COMMUNAUTE

Enquête d'Evaluation d'Activité Educative

INTERVIEW DES MERES AYANT AU MOINS UN ENFANT DE MOINS DE 5 ANS

	1er	2e	3e
1. Nom de la mère _____			
2. Age de la mère interrogée _____			
3. Combien d'enfants de moins de 5 ans avez-vous ? _____			
4. Quand est-ce que l'un de vos enfants de moins de 5 ans a eu la diarrhée pour la dernière fois ?			
1. Moins de 2 semaines _____			
2. Plus de 2 semaines, préciser _____			
5. Qu'est-ce que vous avez fait EN PREMIER LIEU ?			
1. Je l'ai traité à la maison _____			
2. Je l'ai amené chez un guérisseur _____			
3. Je l'ai amené chez un secouriste ou matrone _____			
4. Je l'ai amené à un établissement sanitaire (préciser _____)			
5. Je n'ai rien fait _____			
6. Autres, préciser _____			
6. Si l'enfant a été traité à la maison, quel traitement avez-vous utilisé D'ABORD ?			
1. (Traitement traditionnel, préciser le traitement et la quantité donnée) : _____			
2. SRO sachet _____			
3. TRO eau-sucre-sel _____			
4. Médicament moderne, préciser : _____			
7. Est-ce que l'enfant a accepté le traitement ?			
1. Oui _____			
2. Non _____			
SI NON, POURQUOI ? (pour mémoire vomissement...)			
8. Est-ce que l'enfant se portait mieux après le traitement ?			
1. Oui _____			
2. Non _____			

183

9. Comment a-t-il été traité ? (VOUS POUVEZ ACCEPTER PLUSIEURS REPONSES)

(FAIRE UNE CROIX A GAUCHE)

	1er	2e	3e
– On lui a administré le SRO sur place			
– On a donné un sachet(s) à la mère pour être préparé à la maison			
– On lui a prescrit un autre médicament, préciser			
– On lui a administré une perfusion			
– On a placé une sonde naso-gastrique pour le traiter			
– On a administré un médicament traditionnel, préciser			
– On a dit à la mère d'aller à la maison et donner l'eau-sel-sucre			

10. Pendant la diarrhée est-ce que vous avez :

A. continué l'allaitement ou l'alimentation			
B. diminué " "			
C. arrêté " "			

11. Après la diarrhée, est-ce que vous lui avez donné à manger comme d'habitude, plus que d'habitude, ou moins que d'habitude ?

1. Comme d'habitude			
2. Plus que d'habitude			
3. Moins que d'habitude			

12. Est-ce que vous avez entendu parler de la solution eau-sel-sucre ?

1. Oui			
2. Non			

13. Comment faut-il préparer la solution eau-sel-sucre ?

VERIFIER LES MESURES PAR UNE DEMONSTRATION

Quelle quantité d'eau avez-vous utilisée ?

1. Mesure correcte			
2. Mesure incorrecte (plus)			
3. Mesure incorrecte (moins)			
4. Ne sait pas			

ACTIVITE : 9.2

	1er	2e	3e
14. Quelle quantité de sucre avez-vous utilisée ?			
1. Mesure correcte			
2. Mesure incorrecte (plus)			
3. Mesure incorrecte (moins)			
4. Ne sait pas			
15. Quelle quantité de sel avez-vous utilisée ?			
1. Mesure correcte			
2. Mesure incorrecte (plus)			
3. Mesure incorrecte (moins)			
4. Ne sait pas			
16. Est-ce que vous avez entendu parler du sachet de sel de réhydratation ?			
1. Oui			
Non			
17. Comment faut-il préparer la solution avec le sachet ? Quelle quantité d'eau ?			
1. Mesure correcte			
2. Mesure incorrecte (plus)			
3. Mesure incorrecte (moins)			
4. Ne sait pas			
18. Combien de sachets faut-il utiliser ?			
1. Moins d'un sachet			
2. Un sachet entier (REPONSE CORRECTE)			
3. Plus d'un sachet			
4. Ne sait pas			
19. A quoi sert la solution RVO ? (VOUS POUVEZ ACCEPTER PLUSIEURS REPONSES) (FAIRE UNE CROIX A GAUCHE)			
– A éviter la fatigue			
– A arrêter la diarrhée			
– Remplacer l'eau perdue ; réhydratation			
– Autres, préciser			
– Ne sait pas			

125

ACTIVITE : 9.2

	1er	2e	3e
20. Quelle quantité de la solution faut-il donner ? (VERIFIER LES MESURES)			
1. Un demi-litre ou plus par jour			
2. Moins d'un demi-litre par jour			
3. Autres, préciser			
4. Ne sait pas			
21. Quand est-ce qu'il faut commencer la RVO ?			
1. Dès la première émission de selles diarrhéiques			
2. Dès le lendemain			
3. Deux jours ou plus après les premières selles			
4. Autres réponses, préciser			
5. Ne sait pas			
22. Avez-vous déjà préparé vous-même la solution RVO ? le sachet			
1. Oui			
2. Non			
l'eau-sel-sucre			
1. Oui			
2. Non			
23. Est-ce qu'il faut amener l'enfant à un établissement sanitaire quand il a la diarrhée ?			
1. Oui			
2. Non			
24. Si OUI, quand ? (VOUS POUVEZ ACCEPTER PLUSIEURS REPONSES) (FAIRE UNE CROIX A GAUCHE)			
– tout de suite			
– si la diarrhée continue			
– si l'enfant est fatigué			
– si l'enfant a la fièvre			
– si l'enfant ne peut pas boire			
– si l'enfant vomit			
– autres, préciser			
25. SI NON, pourquoi			
26. Est-ce qu'on peut éviter la diarrhée ?			
1. Oui			
2. Non			
3. Ne sait pas			
27. SI OUI, comment ?			
1. Par la propreté			
2. Ne sait pas			
3. Autres réponses, préciser			

186

XN-ABQ-534-E 90970

FORMATION SUR LA LUTTE
CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

Niveau Intermédiaire

GUIDE DE L'ENSEIGNANT

Management Sciences for Health

PRITECH
TECHNOLOGIES POUR LES
SOINS DE SANTE PRIMAIRE

1987

GUIDE DE L'ENSEIGNANT

Ce module a été réalisé avec la participation technique et financière du Programme de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques de l'Organisation Mondiale de la Santé (O.M.S.) Bureau Régional pour l'AFRIQUE à BRAZZAVILLE

MANAGEMENT SCIENCES FOR HEALTH
PROJET PRITECH
FINANCEMENT USAID

188

INTRODUCTION

Ce matériel didactique élaboré par PRITECH avec le concours technique et financier de l'O.M.S. est le résultat d'une longue concertation entre ces deux organismes et les représentants des Ministères de la Santé Publique et des écoles de formation des infirmiers, sages femmes de cinq pays de la sous-région du Sahel. (Burkina Faso, Mali, Mauritanie, Niger et Sénégal).

Ce travail a été entrepris en vue d'améliorer l'enséignement de la lutte contre les maladies diarrhéiques dans ces écoles eu égard à :

- l'ampleur des maladies diarrhéiques dans la sous-région.
- les besoins des programmes nationaux de lutte contre les maladies diarrhéiques, qui récemment créés, consomment beaucoup de ressources pour la formation en cours d'emploi.
- l'absence d'une approche structurée de l'enseignement des maladies diarrhéiques dans les écoles.
- enfin, les recommandations de la Conférence d'ALMA-ATA qui stipule que : « le personnel de santé de toute catégorie reçoive l'attention appropriée quant à sa formation et son utilisation rationnelle en faveur des Communautés ».

Ces modules ont été mis au point pour aider les enseignants à mieux transmettre leur savoir à travers une méthode d'enseignement active qui prépare l'étudiant aux tâches qu'il aura à réaliser dans l'exercice de sa profession.

Ce matériel bien que destiné à différentes catégories de personnel de santé de niveau intermédiaire (techniciens supérieurs de santé, infirmiers et sages-femmes d'état, infirmiers brevetés, etc...) doit faire l'objet d'une adaptation pour chaque niveau en tenant compte de la durée de la formation et des tâches spécifiques à réaliser sur le terrain.

L'utilisation de ce matériel exige un effort de changement d'approche aussi bien de l'enseignant que de l'étudiant, dans le domaine de la méthodologie de l'enseignement qui favorise les méthodes actives et participatives par rapport aux cours magistraux.

Ainsi les enseignants et les étudiants trouveront dans le contenu des modules des exercices dont la réalisation nécessite la discussion, la simulation, le jeu de rôle et le travail pratique. Le livret de stage offre à l'étudiant l'occasion d'appliquer les notions acquises en classe et indique au superviseur de stage comment orienter les activités des stagiaires sur le terrain.

L'utilisation judicieuse de ces documents peut offrir les avantages suivants :

Pour l'étudiant :

- Informé des objectifs d'apprentissage traités dans les modules, il sait exactement ce que l'on attend de lui. Il entreprend sa formation avec plus d'assurance et de motivation.
- L'étudiant participe activement dans sa formation et par ce fait même acquièrera les compétences nouvelles avec une plus grande efficacité.
- L'étudiant étant en possession des documents peut les consulter à tout moment pour consolider ses connaissances.
- Les documents tiennent compte des connaissances et des compétences déjà acquises en favorisant la coordination et l'intégration avec les autres matières.

Pour l'enseignant :

- L'utilisation des modules par une approche d'enseignement participative favorise l'établissement de relations humaines plus riches et mutuellement fécondes entre étudiant et enseignant.
- Elle permet la réduction des exposés formels face à un auditoire anonyme.
- L'évaluation de la formation est relativement simple dans le mesure ou les tests doivent découler des objectifs d'apprentissage énoncés. Certains exercices constituent un modéle de test.

Pour que l'intégration de ces documents apporte à l'étudiant et à l'enseignant les avantages sus mentionnés, il faut au niveau de l'institution de formation une organisation appropriée :

- Qu'un enseignant à plein temps soit responsabilisé pour coordonner l'enseignement de la lutte contre les maladies diarrhéiques.
- Que les vacataires soient orientés dans l'utilisation des documents.
- Que les pré-requis de chaque module soit enseigné avant le module en question.
- Que chaque module trouve sa place dans le cursus de l'étudiant eu égard au pré-requis et à la durée de sa formation.
- Que les superviseurs de stage soient préparés afin de pouvoir aider l'étudiant durant le stage.
- Que les terrains de stage soient judicieusement sélectionnés en fonction des activités que les étudiants doivent réaliser.

Le présent guide a pour objectif d'aider l'enseignant à mieux exploiter les exercices de chaque module.

A travers ces exercices l'enseignant peut :

- engager activement les étudiants dans un processus d'apprentissage.
- explorer les connaissances de départ de l'étudiant vis-à-vis de chaque objectif d'apprentissage.
- appréhender la compréhension et la compétence de l'étudiant après chaque activité d'apprentissage.

Ce document renferme à la fois des directives pour conduire l'enseignement et des réponses à certains exercices. Pour les réponses à certains autres exercices, le Guide renvoie l'enseignant dans le contenu du module correspondant.

EXERCICE 1-A

L'enseignant peut orienter la discussion en posant aux étudiants les questions suivantes :

- Quelle est la tranche d'âge la plus vulnérable à la diarrhée ? (Référer les étudiants à la figure 1 page 6).
- Quelle est l'importance de la diarrhée dans la mortalité infantile ? (Voir estimation pars pays : par exemple page 7 celles du Niger et du Mali).
- A combien estimez-vous le nombre d'épisodes de diarrhée par an chez un enfant ? (Voir estimations du Niger et du Mali pages 7).

EXERCICE 1-B

Après avoir aidé les étudiants à compiler et à présenter les données, organiser les discussions autour des questions de la page 10.

EXERCICE 1-C

- Demander aux étudiants de définir la diarrhée
- Organiser les réponses en vue de trouver une définition opérationnelle selon le milieu (voir page 12)
- Faire ressortir la différence entre d'une part : Diarrhée aiguë et diarrhée chronique et d'autre part : Diarrhée bénigne et diarrhée grave.

EXERCICE 1-D

- Demander aux étudiants les différentes causes possibles de la diarrhée.
- Grouper les causes par origines :
  - Virales
  - Bactériennes
  - Parasitaires
  - Autres (Voir pages 13 à 14).

EXERCICE 1-E

A) Aider les étudiants à formuler des questions qui doivent inclure :
Nombre de selles par jour
Durée de la diarrhée
Aspect des selles.

B) Organiser les étudiants en petits groupes de 4 à 6 où un étudiant va jouer le rôle d'agent de santé et un autre celui d'une mère ayant un enfant qui souffre de diarrhée.

L'étudiant jouant le rôle d'agent de santé posera à son collègue jouant le rôle d'une mère ayant un enfant qui souffre de diarrhée les questions élaborées au point A de l'exercice 1-E.

L'étudiant jouant le rôle d'agent de santé notera les réponses qui s'orienteront vers :
- Une diarrhée aiguë et acqueuse
- Une diarrhée dysentérique
- Une diarrhée chronique.

EXERCICE 1-F

Demander aux étudiants :
- Qu'est-ce qu'un individu perd en cas de diarrhée ? Les réponses sont : l'eau et les électrolytes.

192

– Enumérer quelques électrolytes que l'individu perd en cas de diarrhée.
Les réponses sont : Sodium (Na)
Chlore (Cl)
Potassium (K)

– Quel est le mécanisme de ces pertes (voir pages 16 à 19).

EXERCICE 1-G

- Demander aux étudiants de faire à partir de l'aspect des selles la différence entre une diarrhée dysentériforme et une diarrhée cholérifique.
  Réponses (Voir page 20)
- Demander aux étudiants la complication immédiate d'une diarrhée non traitée.
  Réponse : c'est la déshydratation.
- Demander aux étudiants de citer les signes de la déshydratation (Voir page 21).

EXERCICE 1-H

– Demander aux étudiants les effets de la diarrhée sur l'état nutritionnel.
Réponses (voir les 4 facteurs à la page 22)

– Demander aux étudiants les causes possibles de ces effets.
Réponses (voir pages 22 à 23).

EXERCICE 2-A

Le chapitre 1.0. de ce module décrit comment traiter la diarrhée à domicile. Essayez de savoir quelles sont les habitudes de traitement dans les communautés où vivent les étudiants. Discutez chacune des questions. En parlant des pratiques locales courantes, soulignez celles qui sont utiles (donner des boissons, par exemple), et celles qui sont dangereuses (refuser de donner à manger à un enfant souffrant de diarrhée). Discutez les possibilités d'améliorer ces solutions : (en ajoutant sel, sucre, nutriments, donner en quantité suffisante). Essayez de définir avec les participants le meilleur moment pour parler aux mères du traitement de la diarrhée à domicile. Soulignez la nécessité de montrer – plutôt que de simplement expliquer – aux mères quelles sont les pratiques recommandées, à l'aide de démonstrations ou d'exemples. En discuter.

EXERCICE 2-B

– Demander aux étudiants de faire la liste des points à rechercher au cours de :
– l'interrogatoire
– l'examen physique
et de faire ressortir l'importance de chaque point.
Réponses (Voir pages 12 et 13).

EXERCICE 2-C

- Répartir les étudiants en groupes (5 à 6)
- Les diriger au niveau d'une structure de santé où chacun pourra procéder à l'examen d'un malade atteint de diarrhée.

L'encadreur vérifiera à travers les explications de l'étudiant la compréhension de l'importance de chaque geste.

Chaque étudiant notera les résultats de son examen sur un modèle du tableau N° 1.

EXERCICE 2-D

Voir tableau Comment Evaluer Votre Patient (page 15).

1. Pano souffre de déshydratation modérée
2. Choisir le plan de traitement B
3. Pano souffre d'une forte fièvre
   Traiter la fièvre
4. Au bout de 4 jours
5. Entre 600-800 ml pour une période de 4 heures.

EXERCICE 2-E

Demander aux étudiants de décrire la procédure de préparation de la solution : sachet et eau sucre sel.

EXERCICE 2-F

Réponse :

La simulation des étudiants doit couvrir les points suivants. Elle peut être moins détaillée.

L'agent de santé doit, tout d'abord, féliciter la mère d'avoir amené son enfant avant qu'il ne soit plus malade.

Il dira à la mère d'accroître la quantité de liquide offerte à l'enfant, ce qui implique d'augmenter la quantité de lait maternel et d'ajouter d'autres boissons, comme l'eau de riz. Il expliquera qu'il est bon, en cas de diarrhée, de donner de l'eau de riz, du thé léger ou des jus de fruits.

Il expliquera qu'il faut nourrir l'enfant souvent (de 5 à 7 fois par jour), lui donner des aliments faciles à digérer, riches en potassium (en donnant des exemples connus de la mère).

Il expliquera à la mère quels sont les signes de déshydratation à reconnaître et s'assurera qu'elle a bien compris. Remarque : les agents de santé ne parlent que des signes les plus évidents de la déshydratation aux mères de famille (afin qu'elles s'en souviennent plus facilement). Selon les cultures peuvent inclure :

- fatigue et perte de poids
- soit plus grande que d'habitude
- urine foncée
- état de malaise, d'irritabilité ou de somnolence
- yeux enfoncés
- fontanelle déprimée.

Il dira à la mère qu'il faut se rendre au plus vite à un centre de santé ou auprès d'un agent de santé communautaire dès que des signes de déshydratation apparaissent ou si la diarrhée dure deux jours de plus.

Il expliquera comment on peut prévenir la diarrhée en donnant aux enfants des aliments frais, propres et bien cuits, de l'eau potable, et en les maintenant toujours dans de bonnes conditions d'hygiène.

Puisque cette mère de famille habite loin, l'agent de santé lui remettra suffisamment de sachets pour 2 jours. Il lui montrera comment préparer la solution SRO et s'assurera qu'elle a bien compris. Il lui dira de donner à l'enfant de 50 à 100 ml de solution SRO après chaque selle diarrhéique, il lui montrera la quantité que cela représente et lui demandera de commencer à administrer la solution SRO à l'enfant. Il lui expliquera comment procéder si l'enfant vomit.

EXERCICE 2-G

Demander aux étudiants d'énumérer les éléments de surveillance d'un malade sous réhydratation orale. Réponse voir pages 22 et 23.

EXERCICE 2-H

Au cours de la discussion faire ressortir :
- les éléments de l'appréciation de l'état du malade
- les éléments qui ont guidé le choix du plan de traitement
- les éléments du suivi du malade (voir pages 15 à 23).

195

EXERCICE 2-I

– Demander aux étudiants d'énumérer les pratiques traditionnelles courantes dans le domaine de l'alimentation d'un malade atteint de diarrhée.

– Discuter les points positifs et les points à améliorer.

EXERCICE 2-J

a) Après 4 mois, l'enfant a besoin en plus du lait maternel, d'une alimentation riche en protéines, en lipides et en vitamines.

b) La simulation doit tenir compte de :

– l'âge de l'enfant
– la disponibilité des aliments locaux
– la manière de préparer les repas
– la manière d'administrer les repas
– l'alimentation pendant et après l'épisode de diarrhée.

EXERCICE 2-K

Demander aux étudiants de citer les médicaments utilisés dans le traitement de la diarrhée et de décrire les effets attendus de ces médicaments.

EXERCICE 2-L

- Organiser la visite en demandant aux étudiants de s'intéresser à :
  – l'accueil des malades
  – la prise en charge (évaluation, traitement, surveillance et suivi).
- Animer une discussion en classe pour faire ressortir les points forts et les points faibles de la visite.
- Dégager des recommandations en vue d'améliorer les points faibles si possible.

EXERCICE 2-M

a) Si possible aménager un endroit de votre dispensaire, où il vous sera possible de :
  – retenir des mamans pendant un certain temps
  – faire assurer par les mamans la réhydratation des enfants
  – faire une démonstration de la préparation de la solution
  – assurer l'alimentation de l'enfant.

b) Se référer si possible au matériel utilisé par le programme national de lutte contre les maladies diarrhéiques.

EXERCICE 2-N

* Le lavage des mains avec de l'eau et du savon peut être la mesure d'hygiène la plus efficace et la moins coûteuse pour réduire l'incidence des maladies diarrhéiques.

* Le lavage des ustensiles de cuisine, la filtration et la désinfection des eaux de boisson, la protection des sources d'eau sont des mesures qui peuvent être pratiquées par les populations avec l'aide de l'éducation pour la santé.

EXERCICE 3-A

– Les mères donnent uniquement des soupes de légumes aux enfants atteints de diarrhée.

- Les mères ne se lavent pas les mains au savon après avoir nettoyé les selles des enfants.
- Au centre de santé les mères préfèrent recevoir des médicaments antidiarrhéiques autres que la RVO pour leurs enfants.

EXERCICE 3-B

La discussion de groupe
L'observation participante
L'entretien individuel
La visite à domicile.

EXERCICE 3-C

COMPORTEMENT	METHODES D'IDENTIFICATION
La mère ne donne pas à manger à son enfant qui a la diarrhée	– L'entretien – l'observation
La maman ne respecte pas les doses de sel et de sucre conseillées par l'agent de santé pour la préparation de la SRO	– L'observation d'une démonstration – L'entretien
Les mamans utilisent les remèdes traditionnels pour traiter la diarrhée	– L'observation – L'entretien – La discussion de groupe

EXERCICE 3-D

- Aider les étudiants à :
  - regrouper les réponses
  - faire le dépouillement
  - analyser les réponses.
- Discuter les résultats d'un échantillonnage de réponses en classe. Les discussions porteront sur :
  - la perception des mères de la diarrhée
  - les attitudes des mères face à la diarrhée.
- Tirer les enseignements qui s'imposent.

EXERCICE 3-E

Comportement actuel : la mère utilise les remèdes traditionnels pour traiter la diarrhée

Force socio-culturelle : la mère croit aux vertus des remèdes traditionnels

Forces liées à la connaissance : la mère ne connaît pas la RVO.

Forces liées aux ressources :

- les remèdes traditionnels sont accessibles à la mère (peu onéreux)
- la mère a beaucoup à faire à la maison et ne tient pas à perdre son temps au dispensaire
- les médicaments antidiarrhéiques sont chers pour la mère.

17

EXERCICE 3-F

COMPORTEMENTS RECHERCHES	CRITERES		
	A	B	C
Les mères donnent des liquides à l'enfant en quantité suffisante	OUI	OUI	OUI
Après la diarrhée, que les mères donnent des repas supplémentaires à l'enfant	OUI	OUI	OUI
Les mères ont recours à une solution de RVO pour l'enfant qui a la diarrhée	OUI	OUI	OUI
Les mères préparent et administrent correctement les solutions de RVO	OUI	OUI	OUI

NOTA : A B C sont les critères dégagés à la page 12.

EXERCICE 3-G

Un message doit être :

- formulé dans le langage de la population cible
- le plus clair possible en évitant certains détails techniques superflus
- le plus pratique possible
- le plus concis possible
- le plus court possible
- formulé avec une seule idée.

EXERCICE 3-H

- la radio, la télévision, le cinéma, les diapositives
- les photos, les affiches et les dessins
- les livres et les livrets
- les réunions au niveau des quartiers, des villages
- les contacts des agents de santé avec la population
- les contacts avec les leaders politico-administratifs.

EXERCICE 3-I

a) 1. Quand l'enfant à la diarrhée, il perd du poids parce qu'il perd de l'eau

2. Pour garder la vitalité d'un enfant qui a la diarrhée, il faut lui donner à boire :
   - dès la première selle
   - continuer à lui donner à boire parce qu'il perd de l'eau

3. Donner à boire avec la cuillère avec beaucoup de patience

b) Animer la discussion

c) Voir activités dégagées au paragraphe F de la page 16 et de la page 17.

EXERCICE 3-J

1. Liste des personnes et des groupes

- Le chef de quartier ou de village
- l'imam ou le prêtre
- les responsables politiques

- les instituteurs
- les travailleurs sociaux
- les mères
- les associations féminines, etc...

2. Les activités :

Pour le chef de quartier ou de village :

- sensibiliser la population en vue d'obtenir leur participation au programme
- apporter l'appui matériel dans l'organisation des réunions par exemple.

Pour l'imam et le prêtre

Ils peuvent mener les mêmes activités au cours de leurs sermons au moment des cultes.

Pour les associations féminines

Elles peuvent constituer des relais et mener des activités éducatives auprès des autres mères.

3. Démarches à faire auprès d'un chef de quartier ou de village

- Se faire introduire par une personne influante
- Se présenter
- Présenter son programme
- Vérifier si l'autorité a compris ou non
- Recueillir ses suggestions et son opinion
- Arrêter avec lui ses formes de Collaborations

4. Obstacles prévisibles

- Manque d'informations
- Manque de motivation

Correction :

- donner l'information disponible
- donner les avantages que la communauté peut tirer du programme pour la motiver.

EXERCICE 3-K

- Organiser la Simulation
- Animer les discussions
- Tirer les conclusions
- Refaire la simulation en tenant compte des suggestions faites lors de la première simulation.

EXERCICE 3-L

a) Recenser toutes les personnes susceptibles de recevoir les feuilles volantes par exemple :
   - Agents de santé
   - Agents du développement social
   - Instituteurs
   - Associations des femmes
   - Associations des jeunes

- Coopératives
- Chefs de village ou de quartiers
- Responsables politiques, etc...

b) Déterminer les moyens de leur faire parvenir ces feuilles volantes.
- Lors des visites de supervision
- lors des séances d'éducation
- lors des déplacements des agents du développement
- par personnes interposées
- par le courrier postal
- autres

c) Comment orienter l'utilisation du matériel
- Former les agents de santé et d'autres secteurs
- Former des relais au niveau de la population
- Expliquer les messages véhiculés par les feuilles volantes lors des séances d'éducation.

d) Comment faire le suivi de l'utilisation :
- organiser des visites sur le terrain : Ecole, domiciles, foyers des jeunes afin de se rendre compte de l'utilisation du matériel
- Interroger les mères, les élèves pour vérifier la compréhension des messages, etc...

EXERCICE 3-M

- Organiser les démonstrations
- Animer les discussions
- Tirer les conclusions, refaire la démonstration en tenant compte des suggestions faites lors de la première démonstration.

EXERCICE 3-N

a) Organiser le jeu de rôle en insistant sur les dangers de mettre l'enfant à la diète : (Aggravation de la déshydratation, malnutrition : mort.) Conseiller l'allaitement et l'alimentation de l'enfant et la RVO

b) Refaire le jeu de rôle en tenant compte des suggestions faites lors du premier jeu de rôle.

EXERCICE 3-0

La visite à domicile s'impose lorsque :
- une mère d'un enfant atteint de diarrhée grave ne revient pas à la consultation
- un enfant qui fait plusieurs épisodes de diarrhée dans un laps de temps relativement court
- un enfant qui fait une diarrhée associée à une malnutrition modérée et qui poursuit son traitement à domicile

EXERCICE 3-P

- Organiser le jeu de rôle
- Animer les discussions
- Tirer les conclusions

200

EXERCICE 3-Q

a) Les principales conclusions sont :

33,73 % des 590 mères enquêtées connaissent la solution salée sucrée de réhydratation mais 64,80 % de celles qui connaissent cette solution ne savent pas la préparer.

Enfin seulement 1,4 % de celles qui savent bien préparer cette solution ne l'ont jamais utilisée.

b) Les causes possibles peuvent être que :

- très peu de personnels de santé ont été formés dans le domaine de l'éducation d'où le faible taux de mères qui savent préparer la solution
- les mères informées n'ont pas toutes assimilé l'information.

c) Former ou recycler le personnel de santé dans le domaine de l'information et de l'éducation pour la santé et dans celui de la lutte contre les maladies diarrhéiques.

Donner l'information nécessaire aux mères

EXERCICE 3-R

1° Combien d'enfants de moins de 5 ans avez-vous ?

2° Quand est-ce que l'un de vos enfants de moins de 5 ans a eu la diarrhée pour la dernière fois ?

moins de deux semaines
plus de deux semaines précisez

3° Qu'est-ce que vous avez fait en premier lieu ?

4° Si l'enfant a été traité à la maison, quel traitement avez vous utilisé d'abord

5° Si l'enfant a été traité au dispensaire, comme a-t-il été traité ?

6° Quels sont les traitements de la diarrhée que vous connaissez ?

7° Est-ce que vous avez entendu parler de la solution eau sel sucre

-8° Si oui comment faut-il la préparer ?

9° Est-ce que vous avez entendu parler des sachets de réhydratation par voie orales ?

10° Si oui comment faut-il les préparer ?

EXERCICE 4-A

Les éléments de description du problème de maladies diarrhéiques sont :

- L'incidence de la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans
- La prévalence de la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans
- La durée des épisodes de diarrhée
- Les principales causes de diarrhée
- Le nombre de décès associés à la diarrhée par rapport au nombre total de décès chez les enfants de moins de 5 ans (Voir page 6 module 4).

201

EXERCICE 4-B

OBJECTIFS	CRITERES						Observations
	Perti.	Logi.	Précis	Obser.	Réal.	Mesu	
Former le personnel sanitaire à la technique de la RVO pendant les 2 premières années du programme	oui	oui	non	oui	oui	oui	C'est un objectif général qui n'a pas besoin d'être très précis.
Former 20 infirmiers chefs de postes à la technique de RVO au cours du premier semestre du programme	oui	oui	oui	oui	oui	oui	

Exercice 4-C

Se procurer les documents du programme National de lutte contre les maladies diarrhéiques de votre pays, en faire une large diffusion auprès des étudiants.

1° Eléments qui indiquent l'ampleur :
- taux d'incidence de la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans
- taux de prévalence de la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans
- taux de décès associés à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans.

2° La discussion se fera autour de la disponibilité des moyens à mettre en œuvre (personnel, ressources financières, organisations du travail, etc...

3°
- formation du personnel
- développement et production du matériel éducatif
- disponibilité et distribution des sachets
- éducation des mères

4°
- former le personnel
- organiser une structure d'accueil pour les malades atteints de diarrhée
- traiter les cas de diarrhée
- assurer le suivi des cas
- éduquer les mères
- faire des démonstrations aux mères sur la préparation et l'administration des solutions SRO et RVO.

5° Activités	Personnes pouvant participer à la réalisation des activités
Former le personnel	Responsable du service
Organiser une structure d'accueil	Responsable du service, l'agent responsable de la structure d'accueil
Traiter les cas de diarrhée	idem
Assurer le suivi des cas	Responsable de la structure d'accueil et ses Collaborateurs
Eduquer les mères	Tout le personnel
Faire des démonstrations	Responsable de la structure

EXERCICE 4-E

Objectif d'apprentissage	Activités d'apprentissage
Donner de petites quantités de la solution de RVO à un enfant atteint de diarrhée plusieurs fois par jour.	– Mettre à la portée de la main la solution de RVO et un petit récipient. – Verser dans le petit récipient une petite quantité de la solution de RVO – Mettre l'enfant sur une position qui ne gêne pas la déglutition (assise ou demi-assise) – Lui présenter (à la bouche) le petit récipient contenant la solution. – Le faire boire en déclinant progressivement le récipient de bas en haut.

EXERCICE 4-F

ACTIVITES	Temps estimé
– Mettre à la portée de la main la solution de RVO et un petit récipient	30 secondes
– Verser dans le petit récipient une petite quantité de la solution de RVO	15 secondes
– Mettre l'enfant sur une position qui ne gêne pas la déglutition (assise ou demi-assise)	15 secondes
– Lui présenter (à la bouche) le petit récipient contenant la solution	15 secondes
– Le faire boire en déclinant progressivement le récipient de bas en haut	60 secondes
	2 minutes

EXERCICE 4-G

Référez-vous aux exercices 4-D, 4-E et 4-F pour aider les étudiants à faire cet exercice.

EXERCICE 4-H

- Rassembler tous les supports d'information utilisés par le programme
- Former de petits groupes (5 à 6 étudiants)
- Organiser des discussions au sein des groupes sur les supports
- Demander aux groupes de remplir les supports
- Circuler au niveau des groupes pour répondre aux éventuelles questions ou faire des suggestions.
- Discuter dans le grand groupe (ensemble de la classe) sur l'utilité de chaque information et les difficultés rencontrées pour remplir les supports.

EXERCICE 4-I

* Nombre de sachets pour traiter tous les épisodes
3 500 × 2 . . . . . = 7 000 sachets

* Nombre de sachets necessaires pour couvrir les besoins annuels

$$7000 + \frac{(7\,000 \times 30)}{100} \ldots\ldots\ldots = 9\,100 \text{ sachets}$$

* Nombre de sachets à commander pour l'année
9 100 – 450 . . . . . = 8 650 sachets

* Nombre de sachets par commande
8 650 : 2 . . . . . = 4 325 sachets

Le délai est estimé de 1 à 2 mois en tenant compte du circuit administratif, du transport et de la livraison.

EXERCICE 4-J

Date	Stock Restant	Quantité Reçue	Origine Quantité reçue	Quantité Sortie	Destinat. Quantité sortie	Balance
4 janvier	139					139
5 janvier		4 885	Pharmacie			5 024
10 janvier				750	PSX	4 274
2 février				540	PSX	3 734
10 février				130	ASVX	3 604

EXERCICE 4-K

Liste des points à superviser :

- L'accueil de la mère et de son enfant
- Interrogatoire de la mère
- L'examen physique de l'enfant
- La pesée de l'enfant
- La prise de la température
- Le choix du plan de traitement
- La mise en œuvre du traitement
- La surveillance
- Le suivi

EXERCICE 4-L

- Organiser le jeu de rôle
- Animer les discussions autour de :
  - la façon dont le superviseur s'est introduit
  - la manière dont il a observé l'agent pendant sa consultation
  - les remarques et suggestions adressées à l'agent.
- Tirer les conclusions du jeu de rôle en mettant l'accent sur les qualités d'un bon superviseur.

EXERCICE 4-M

- Nombre de séances d'éducation des mères réalisé par rapport au nombre de séances planifié.
- Nombre de matériel didactique mise en place au niveau des formations sanitaires par rapport au nombre total de matériel didactique à mettre en place.

EXERCICE 4-N

- Nombre de mères qui connaissent les signes d'une déshydratation par rapport au nombre de mères éduquées
- Nombre de cas de malnutrition sévère par suite de diarrhée sur le nombre total de cas de diarrhée traitée.

205